

Souhlas zákonného zástupce s vyzvedáváním žáka ze školní družiny jinou osobou

jméno zákonného zástupce

datum narození.....

bydliště.....

telefonní kontakt.....

Souhlasím s tím, aby mého syna/dceru

.....,

datum narození....., třída.....,

bydliště.....

vyzvedávaly ze školy/školní družiny/školního klubu ve školním roce

tyto osoby:

Jméno

datum narození

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V.....dne.....

.....

podpis zákonného zástupce

Základní škola Příbyslav, Česká 31, 58222 Příbyslav