

POVOLENÍ SAMOSTATNÉHO ODCHODU ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Žádám o uvolnění

syna/dcery.....třída.....

Den.....Hodina.....

Odchodem dítěte ze školy přebírám plně odpovědnost za bezpečnost a zdraví dítěte a také ji svými silami zajistím.

Datum:..... Podpis zákonného zástupce:.....

POVOLENÍ SAMOSTATNÉHO ODCHODU ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Žádám o uvolnění syna/dcery.....

.....třída..... Den.....

Hodina.....

Odchodem dítěte ze školy přebírám plně odpovědnost za bezpečnost a zdraví dítěte a také ji svými silami zajistím.

Datum:..... Podpis zákonného zástupce:.....

POVOLENÍ SAMOSTATNÉHO ODCHODU ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Žádám o uvolnění

syna/dcery.....třída.....

Den.....Hodina.....

Odchodem dítěte ze školy přebírám plně odpovědnost za bezpečnost a zdraví dítěte a také ji svými silami zajistím.

Datum:..... Podpis zákonného zástupce:.....

POVOLENÍ SAMOSTATNÉHO ODCHODU ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Žádám o uvolnění

syna/dcery.....třída.....

Den.....Hodina.....

Odchodem dítěte ze školy přebírám plně odpovědnost za bezpečnost a zdraví dítěte a také ji svými silami zajistím.

Datum:..... Podpis zákonného zástupce:.....