

Základní škola a Mateřská škola Zborovice, příspěvková organizace

Sokolská 211, 768 32 Zborovice, tel. 573 369 102, mobil 606 624 119, IČO 70 839 425, www.zszborovice.cz, info@zszborovice.cz

Výjimečná změna odchodu ze školní družiny (na 1den)

Datum, čas odchodu:	
Příjmení a jméno účastníka:	
Datum narození účastníka:	
Školní rok:	
Třída:	
Příjmení a jméno zákonného zástupce:	

Jsem si vědom/a, že po dobu nepřítomnosti syna/dcery ve školní družině za něj/ni přebírám plnou odpovědnost.

.....

podpis zákonného zástupce

Základní škola a Mateřská škola Zborovice, příspěvková organizace

Sokolská 211, 768 32 Zborovice, tel. 573 369 102, mobil 606 624 119, IČO 70 839 425, www.zszborovice.cz, info@zszborovice.cz

Výjimečná změna odchodu ze školní družiny (na 1den)

Datum, čas odchodu:	
Příjmení a jméno účastníka:	
Datum narození účastníka:	
Školní rok:	
Třída:	
Příjmení a jméno zákonného zástupce:	

Jsem si vědom/a, že po dobu nepřítomnosti syna/dcery ve školní družině za něj/ni přebírám plnou odpovědnost.

.....

podpis zákonného zástupce

Základní škola a Mateřská škola Zborovice, příspěvková organizace

Sokolská 211, 768 32 Zborovice, tel. 573 369 102, mobil 606 624 119, IČO 70 839 425, www.zszborovice.cz, info@zszborovice.cz

Výjimečná změna odchodu ze školní družiny (na 1den)

Datum, čas odchodu:	
Příjmení a jméno účastníka:	
Datum narození účastníka:	
Školní rok:	
Třída:	
Příjmení a jméno zákonného zástupce:	

Jsem si vědom/a, že po dobu nepřítomnosti syna/dcery ve školní družině za něj/ni přebírám plnou odpovědnost.

.....

podpis zákonného zástupce