

Základní škola J. A. Komenského 473, Zbýšov 664 11

ODHLÁŠKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Jméno a příjmení: _____ Třída: _____

Den, měsíc a rok narození: _____ Bydliště: _____

_____ Tel.: _____

Tímto odhlašuji své dítě ze školní družiny. Odhláška platí od _____

Posledním dnem, kdy dítě bude ve školní družině, je _____

Ve Zbýšově dne: _____ Podpis zák. zástupce: _____

Základní škola J. A. Komenského 473, Zbýšov 664 11

ODHLÁŠKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Jméno a příjmení: _____ Třída: _____

Den, měsíc a rok narození: _____ Bydliště: _____

_____ Tel.: _____

Tímto odhlašuji své dítě ze školní družiny. Odhláška platí od _____

Posledním dnem, kdy dítě bude ve školní družině, je _____

Ve Zbýšově dne: _____ Podpis zák. zástupce: _____