ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA JANA ŽELEZNÉHO PROSTĚJOV

ODHLÁŠENÍ ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Jméno žáka/žákyně: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Odhlašuji své dítě ze ŠD od _____
datum

_____
Datum a podpis zákonného zástupce

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA JANA ŽELEZNÉHO PROSTĚJOV

ODHLÁŠENÍ ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Jméno žáka/žákyně: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Odhlašuji své dítě ze ŠD od _____
datum

_____
Datum a podpis zákonného zástupce