

ŠKOLNÍ DRUŽINA PŘI ZŠ ALBRECHTICKÁ 732 PRAHA 9
TEL:286855062

Žádost o samostatný odchod ze ŠD

Jméno,příjmení

Datum

Čas odchodu

Po odchodu ze ŠD přebírám za dítě odpovědnost.

Podpis zák.zástupce

ŠKOLNÍ DRUŽINA PŘI ZŠ ALBRECHTICKÁ 732 PRAHA 9
TEL:286855062

Žádost o samostatný odchod ze ŠD

Jméno,příjmení

Datum

Čas odchodu

Po odchodu ze ŠD přebírám za dítě odpovědnost.

Podpis zák.zástupce

ŠKOLNÍ DRUŽINA PŘI ZŠ ALBRECHTICKÁ 732 PRAHA 9
TEL:286855062

Žádost o samostatný odchod ze ŠD

Jméno,příjmení

Datum

Čas odchodu

Po odchodu ze ŠD přebírám za dítě odpovědnost.

Podpis zák.zástupce