

ZÁZNAM O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE Z DRUŽINY – změnový



Jméno a příjmení dítěte: _____

Třída: _____

Samostatný odchod (čas):

Pondělí _____

Úterý _____

Středa _____

Čtvrtek _____

Pátek _____

Osoby, které mohou vyzvednout dítě z družiny*:

*Osoby, kterým byl vydán čip a osoby oprávněné vyzvednout dítě po vyplnění formuláře a prokázání totožnosti v kanceláři školy.

V Praze dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

ZÁZNAM O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE Z DRUŽINY – změnový



Jméno a příjmení dítěte: _____

Třída: _____

Samostatný odchod (čas):

Pondělí _____

Úterý _____

Středa _____

Čtvrtek _____

Pátek _____

Osoby, které mohou vyzvednout dítě z družiny*:

*Osoby, kterým byl vydán čip a osoby oprávněné vyzvednout dítě po vyplnění formuláře a prokázání totožnosti v kanceláři školy.

V Praze dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____