



*Základní škola a Mateřská škola Perštejn,
okres Chomutov, Hlavní 57, 431 63 Perštejn*

UVOLNĚNÍ ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Dne _____ odchází žák _____

Datum

jméno a příjmení

Ze školní družiny v _____. Od této doby přebírám za žáka
zodpovědnost.

čas odchodu

Odchází SÁM – V DOPROVODU _____

Podpis zákonného zástupce _____

**Základní škola
a Mateřská škola
Perštejn, okres Chomutov**