



Oprávněné osoby k vyzvedávání dítěte / Authorised Personal

Jméno a příjmení žáka / Forename and Surname of a pupil:

Žák odchází ze školy sám, bez doprovodu: ANO / YES NE / NO
Pupil is leaving the school independently

Pokud ano, vyplňte prosím dny: / If YES, please write down which days of the week:

Následné změny: / Subsequent changes: Datum/Date: Podpis/Signature:

Následné změny: / Subsequent changes:	Datum/Date:	Podpis/Signature:
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

Oprávněné osoby k vyzvedávání dítěte / Authorised Personal:

Jméno a příjmení / Full name	č. OP / ID number
1. <hr/>	<hr/>
2. <hr/>	<hr/>
3. <hr/>	<hr/>
4. <hr/>	<hr/>
5. <hr/>	<hr/>
6. <hr/>	<hr/>

V /In: dne / date:

Podpis zákonného zástupce: _____

