

Uvolnění po dobu obědové pauzy

Souhlasím, aby se mé dítě _____, narozené _____, žák/žákyně třídy _____, šlo samostatně naobědvat mimo školní prostory během obědové pauzy od 11:35 do 12:30. Přijímám plnou zodpovědnost za uvedené dítě v době, kdy je mimo školní prostory.

Tento souhlas je platný do 30. 9. 2017.

.....

datum

.....

podpis zákonného zástupce