

Základní škola Praha – Kbely

Albrechtická 732/1, 197 00 Praha 9 - Kbely

kancelář číslo 8

ŽÁDOST O SAMOSTATNÝ ODCHOD ZE ŠKOLY

Žádám a souhlasím s tím, aby můj syn/dcera _____,

žák/žákyně třídy ____ odešla dne _____.20__ v ____:____ hodin

sám/sama ze školy.

Důvod: _____

_____.

Od tohoto okamžiku přebírám za své dítě plnou odpovědnost.

Dne: _____.20__

Podpis rodiče/zákonného zástupce: _____