



Základní škola Emila Zátopka
Pionýrská 791
742 21 Kopřivnice
IČ 64125866

SOUHLAS SE SAMOSTATNÝM ODCHODEM ŽÁKA ZE ŠKOLY V DOBĚ VYUČOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

Jméno zákonného zástupce:

Čas a datum odchodu dítěte domů:

Souhlasím, aby můj syn/dcera odešel/a samostatně ze školy domů bez doprovodu zákonného zástupce.

Odchodem žáka z budovy školy za něj přebírám veškerou zodpovědnost.

Dne:

V

Podpis zákonného zástupce:



Základní škola Emila Zátopka
Pionýrská 791
742 21 Kopřivnice
IČ 64125866

SOUHLAS SE SAMOSTATNÝM ODCHODEM ŽÁKA ZE ŠKOLY V DOBĚ VYUČOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

Jméno zákonného zástupce:

Čas a datum odchodu dítěte domů:

Souhlasím, aby můj syn/dcera odešel/a samostatně ze školy domů bez doprovodu zákonného zástupce.

Odchodem žáka z budovy školy za něj přebírám veškerou zodpovědnost.

Dne:

V

Podpis zákonného zástupce: