Základní škola Havlíčkův Brod, V Sadech 560

PSČ 580 01 Havlíčkův Brod, PO BOX 65, ŠD : 569 428 142, 733 616 473

IČO 70911029, DIČ CZ70911029, KB Havlíčkův Brod 6331521/0100, e-mail: info@zssady.cz

### ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**SAMOSTATNÝ ODCHOD ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY/ŠKOLNÍHO KLUBU**

Žádám, aby můj syn/dcera ……………………………………………………….

žák/žákyně …… .., odešel/odešla dne –ve dnech\*…………………………….

v ………………… hodin SÁM/SAMA ze školy.

Důvod:……………………………………………………………………………

Prohlašuji, že okamžikem odchodu dítěte z prostoru školní družiny/školního klubu přebírám právní odpovědnost, vyplývající z povinností dohledu nad dítětem.

Dne:.........………………..…..

Podpis rodiče/zákonného zástupce: ……………….…………………………….

\*nehodící se škrtněte

Základní škola Havlíčkův Brod, V Sadech 560

PSČ 580 01 Havlíčkův Brod, PO BOX 65, ŠD : 569 428 142, 733 616 473

IČO 70911029, DIČ CZ70911029, KB Havlíčkův Brod 6331521/0100, e-mail: info@zssady.cz

### ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**SAMOSTATNÝ ODCHOD ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY/ŠKOLNÍHO KLUBU**

Žádám, aby můj syn/dcera ……………………………………………………….

žák/žákyně …… .., odešel/ odešla dne –ve dnech\*………………………….. …

v ………………… hodin SÁM/SAMA ze školy.

Důvod:……………………………………………………………………………

Prohlašuji, že okamžikem odchodu dítěte z prostoru školní družiny/školního klubu přebírám právní odpovědnost, vyplývající z povinností dohledu nad dítětem.

Dne:.........………………..…..

Podpis rodiče/zákonného zástupce: ……………….…………………………….

\*nehodící se škrtněte