

Předání zodpovědnosti



PŘEDÁNÍ ZODPOVĚDNOSTI – Pro pohybový kroužek

Zodpovědné osoby /zmocněné/:

Jana Součková, nar. 5.7.1984, bytem Kounice 343, 289 15 Kounice (tel.732 486 460)

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum nar.:.....

Školní zařízení:.....

Svým podpisem stvrzuji, že můj syn/dcera může být ze školky vyzvednuta trenérem pohybového kroužku/zmocněnec/ pro možnost tréninku v rámci projektu v předem sjednaném termínu s ředitelkou školy/školky!

Podpis zákonného zástupce:.....

Podpis zmocněné osoby.....

Předání zodpovědnosti je platné pro školní rok

PROSÍM TENTO PODEPSANÝ PAPÍR ODEVZDEJTE VE ŠKOLCE ČI V DRUŽINĚ.