 **ROZCHOD NA ŠKOLNÍ AKCI**

jméno a příjmení žáka: …………………………………………………………………………………………..

třída: ………………….

S ohledem na rozumovou a mravní vyspělost mého dítěte

**SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM** s tím, aby mělo rozchod.

(nehodící se škrtněte)

kde: ………………………………………………………………………………………….

kdy (datum): ………………… v době: ……………………………..

 podpis zákonného zástupce: …………….……………………………..