



ODHLÁŠKA
ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Odhlašuji svého syna/ svou dceru _____ , třída _____
ze školní družiny Základní školy profesora Zdeňka Matějčka, Most, Zdeňka Štěpánka 340,
příspěvková organizace ke dni _____

Zákonný zástupce žáka/žákyně

Jméno, příjmení:

Trvalé bydliště:

V Mostě dne _____

podpis zákonného zástupce