

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, TUPOLEVOVA

DOBRATICKÁ 525, 199 00 PRAHA 9 – LETŇANY

.....

Souhlas se samostatným odchodem z budovy školy

Souhlasím, aby můj syn/dcera, který/á dosáhl/a patnácti let, opustil/a samostatně a bez doprovodu rodičů či jiné dospělé osoby budovu školy.

Tuto plánovanou absenci oznámím třídnímu učiteli předem, včetně času odchodu z budovy a od tohoto okamžiku přebírám za svého syna/dceru plnou odpovědnost.

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Třída:

Datum narození:

Důvod odchodu ze školy:

Den odchodu:

Čas odchodu:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

datum

podpis zákonn. zástupce