

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce

.....
Telefon

.....
Bydliště

.....
E-mail

Žádost o vyřazení žáka ze školní družiny

Žádám o vyřazení syna/dcery ze školní družiny Základní školy a mateřské školy
Praha 5 – Smíchov, Grafická 13/1060, příspěvková organizace ke dni:

.....

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
Narozen/a dne

.....
Místo narození

.....
Ročník

.....
Bydliště

.....
V Praze dne

.....
Podpis zákonného zástupce