



ODHLÁŠENÍ ZE ZÁJMOVÉHO VZDĚLÁVÁNÍ

školní rok _____ / _____

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____ Třída: _____

Trvalé bydliště: _____

Název zájmového kroužku: _____

Údaje o zákonných zástupcích žáka:

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení		
Adresa bydliště		
Telefonní kontakt		

Odhlášuji svého syna/svou dceru ze zájmového vzdělávání ode dne: _____

Svým podpisem stvrzuji správnost a pravdivost údajů.

V Praze dne:

Podpis zákonného zástupce:

*nehodící se škrtněte