

ŠKOLNÍ DRUŽINA**ZŠ a MŠ Moravské Knínice**

I., III. odd.: 731 872 817

II. oddělení: 799 799 364

Jméno: _____

Datum: _____

Odchod: _____

Od této doby odpovídám za
svoje dítě.

Podpis zák. zástupce:

ŠKOLNÍ DRUŽINA**ZŠ a MŠ Moravské Knínice**

I., III. odd.: 731 872 817

II. oddělení: 799 799 364

Jméno: _____

Datum: _____

Odchod: _____

Od této doby odpovídám za
svoje dítě.

Podpis zák. zástupce:

ŠKOLNÍ DRUŽINA**ZŠ a MŠ Moravské Knínice**

I., III. odd.: 731 872 817

II. oddělení: 799 799 364

Jméno: _____

Datum: _____

Odchod: _____

Od této doby odpovídám za
svoje dítě.

Podpis zák. zástupce:

ŠKOLNÍ DRUŽINA**ZŠ a MŠ Moravské Knínice**

I., III. odd. : 731 872 817

II. oddělení: 799 799 364

Jméno: _____

Datum: _____

Odchod: _____

Od této doby odpovídám za
svoje dítě.

Podpis zák. zástupce:

ŠKOLNÍ DRUŽINA**ZŠ a MŠ Moravské Knínice**

I., III. odd.: 731 872 817

II. oddělení: 799 799 364

Jméno: _____

Datum: _____

Odchod: _____

Od této doby odpovídám za
svoje dítě.

Podpis zák. zástupce:

ŠKOLNÍ DRUŽINA**ZŠ a MŠ Moravské Knínice**

I., III. odd.: 731 872 817

II. oddělení: 799 799 364

Jméno: _____

Datum: _____

Odchod: _____

Od této doby odpovídám za
svoje dítě.

Podpis zák. zástupce:

ŠKOLNÍ DRUŽINA**ZŠ a MŠ Moravské Knínice**

I., III. odd.: 731 872 817

II. oddělení: 799 799 364

Jméno: _____

Datum: _____

Odchod: _____

Od této doby odpovídám za
svoje dítě.

Podpis zák. zástupce:

ŠKOLNÍ DRUŽINA**ZŠ a MŠ Moravské Knínice**

I., III. odd.: 731 872 817

II. oddělení: 799 799 364

Jméno: _____

Datum: _____

Odchod: _____

Od této doby odpovídám za
svoje dítě.

Podpis zák. zástupce:

ŠKOLNÍ DRUŽINA**ZŠ a MŠ Moravské Knínice**

I., III. odd.: 731 872 817

II. oddělení: 799 799 364

Jméno: _____

Datum: _____

Odchod: _____

Od této doby odpovídám za
svoje dítě.

Podpis zák. zástupce: