***Základní škola Velké Pavlovice okres Břeclav, příspěvková organizace***

**SAMOSTATNÝ ODCHOD žáka ze školy/školní družiny**

Souhlasím s tím, aby můj syn/dcera ………………………………………………………..,

žák/žákyně třídy …………………., odešel/la dne ……………………..v ………………hodin

sám/a ze školy z důvodu ………………………………………………………………………

Od tohoto okamžiku přebírám za své dítě plnou odpovědnost.

Dne ………………………… Podpis zák. zástupce……………………………………..