

**Základní škola profesora Zdeňka Matějčka
Most, Zdeňka Štěpánka 340, příspěvková organizace
Tel. 476 706 164, www.zsdysmost.cz, e-mail: zsdysmost@volny.cz**

**O D H L Á Š K A
ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY**

Odhlašuji svého syna/ svou dceru _____ , třída _____
ze školní družiny Základní školy profesora Zdeňka Matějčka, Most, Zdeňka Štěpánka 340,
příspěvková organizace ke dni _____

Zákonný zástupce žáka/žákyně

Jméno, příjmení:

Trvalé bydliště:

V Mostě dne _____

podpis zákonného zástupce