



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA LICHNOV,
OKRES NOVÝ JIČÍN, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**

Odhláška ze školní družiny

Žadatel:

Zákonný zástupce žáka (jméno a příjmení): _____

Adresa: _____

Jméno žáka: _____

Datum narození žáka: _____

Třída: _____

Odhlašuji svého syna/svou dceru ze školní družiny ode dne: _____

Datum:

Podpis zákonného zástupce: