



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

Omluvenka účastníka zájmového vzdělávání ze školní družiny

Žadatel:

Zákonný zástupce (jméno a příjmení): _____

Adresa: _____

Jméno účastníka: _____

Datum narození účastníka: _____

Třída: _____

Dle vnitřního řádu školní družiny žádám o omluvení ze školní družiny výše uvedeného účastníka zájmového vzdělávání:

dne (datum): _____

důvod: _____

Datum:

Podpis zákonného zástupce: