**Souhlas s vyzvedáváním dítěte z mateřské školy na období ……………………………**

Mé dítě …………………………………………………………………., datum narození…………………………………….

bydliště …………………………………………………………………. budou z mateřské školy vyzvedávat

následující osoby:

**Jméno a příjmení vztah k dítěti**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

V Kralupech n/Vltavou dne …………………………… ……………………………………………….

 podpis zákonného zástupce