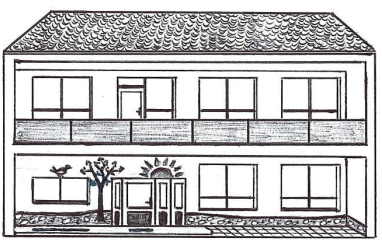
**Základní škola a Mateřská škola Věrovany**

**příspěvková organizace**

**č.p. 102, 783 75 Věrovany**

**ŠKOLA**

**IČ: 709 85 553, tel.: 585 964 360**

**www.zsverovany.cz**

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY**

Žádám o uvolnění žáka :……………………………………..

Ze školní družiny dne :……………. v ……………….hodin.

Žák bude odcházet \*: SÁM V DOPROVODU

Ve Věrovanech dne :…................

Podpis zákonného zástupce : ……………………………………………..