



SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S PŘEDÁVÁNÍM INFORMACÍ O ŽÁKOVI URČENÉ OSOBE

Jméno dítěte

datum narození třída

školní rok pololetí

Jméno zákonného zástupce

Jméno osoby, již může škola předávat informace o žákovi, a její vztah k žákovi

.....

V Ostravě dne

.....

podpis zákonného zástupce