

ODHLÁŠKA ZE ŠKOLY

Odhlašuji svého syna / svou dceru *

Jméno a příjmení žáka/žákyně: _____

Datum narození žáka/žákyně: _____

Třída: _____

ze ZŠ a MŠ ANGEL v Praze 12

z důvodu _____

k datu _____

Název a adresa školy, kam žák/žákyně přechází:

Jméno a příjmení zákonných zástupců: _____

Datum:

Podpis obou zákonných zástupců:

* Nehodící se škrtněte