

Samostatný odchod dítěte ze školy po ukončení vyučování

Students leaving the school premises for home

V případě, že souhlasíte s tím, aby dítě po vyučování samo odcházelo ze školy, zaškrtněte u jednotlivých dnů odpovídající variantu.

Souhlasím, aby můj syn/moje dcera třída
odcházel/a po vyučování bez doprovodu zmocněné osoby. V tomto případě přebírám,
za své dítě plnou zodpovědnost od okamžiku, kdy dítě opustí areál školy.
Zaškrtněte den (dny), kdy bude Vaše dítě odcházet ze školy samo.

If you agree that your child may leave independently after school, check the corresponding option.

I agree that my son / daughter, class, may leave school unaccompanied by an authorized person. In this case, I take full responsibility for the child from the moment the child leaves the school campus.

Please indicate the day(s) your child will leave school alone.

Den / Day	Samostatný odchod ano x ne / Child leaves the school alone Yes x No
Mon/ pondělí	
Tues / úterý	
Wed / středa	
Thu / čtvrtek	
Fri / pátek	

Datum / Date:

Podpisy zákonného zástupce / Signature:

Jméno a podpis osoby, která převzala dokument: