

## **SOUHLAS S VYDÁNÍM DOKUMENTACE DÍTĚTE**

Příjmení ..... Jméno .....

Bytem ..... PSČ ..... Město .....

Třída .....

Potvrzujeme tímto, že souhlasíme se zasláním příslušné dokumentace  
našeho syna/dcery

V ..... dne .....

.....  
Jméno zákonného zástupce  
(vyplňte prosím hůlkovým písmem)

.....  
Podpis zákonného zástupce