**KMM VEVERKY Z DASKABÁTU**

**Souhlas zákonného zástupce dítěte s vyzvedáváním dítěte z mateřské školy a školní družiny ve školním roce 2016/2017**

Uděluji souhlas s vyzvedáváním dítěte (jméno, příjmení, datum narození)

.......................................................................................................................................................

z MŠ/ŠD**\*** vedoucími KMM Veverky z Daskabátu, paní Zdeňkou Chodilovou a Kateřinou Pikovou na školní rok 2016/2017.

Kroužek probíhá každý lichý čtvrtek v měsíci, v případě změny termínu či specifických aktivit (výlety) budou rodiče i vedoucí učitelka MŠ/ředitel ZŠ**\*** včas informováni.

Tento souhlas je vyhotoven ve dvou kopiích, jedna pro potřeby MŠ /ŠD, druhá pro potřeby KMM Veverky z Daskabátu.

V Daskabátě dne ........................ podpis zákonného zástupce dítěte

 .........................................................

**\***nehodící škrtněte