



Potvrzení účasti žáka/žákyně 1. stupně ZŠ na vzdělávacích aktivitách ve školní skupině

Potvrzuji, že žák/žákyně _____

narozen/a _____ navštěvující 1. 2. 3. 4. 5. ročník

(zakroužkujte) ZŠ a MŠ Budkov, okres Třebíč **se bude od 25. 5. 2020 účastnit vzdělávacích aktivit v**

DOPOLEDNÍ **ODPOLEDNÍ** školní skupině (zakroužkujte jednu nebo obě varianty).

Žák/ žákyně **BUDE** **NEBUDE** chodit na obědy ve školní jídelně (zakroužkujte).

V _____ dne _____

Jméno zákonného zástupce: _____

Podpis zákonného zástupce: _____