

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE NEZLETILÉHO ŽÁKA S ÚČASTÍ NA ŠKOLNÍ AKCI – DIVADELNÍ ZÁJEZD

Jméno a příjmení žáka: Třída:

Souhlasím s účastí mého syna / mé dcery * na zájezdu do divadla a potvrzuji, že jsem seznámen (a) s programem akce.

* nehodící se
škrtněte

Termín konání akce:

Jméno a příjmení
zákonného zástupce
nezletilého žáka:

Datum
a podpis:

Gymnázium Františka Palackého Valašské Meziříčí

tel./fax +420571612311
IČO 00843369

Husova 146, Valašské
Meziříčí, 757 37, ČR

www.gfpvm.cz
info@gfpvm.cz



SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE NEZLETILÉHO ŽÁKA S ÚČASTÍ NA ŠKOLNÍ AKCI – DIVADELNÍ ZÁJEZD

Jméno a příjmení žáka: Třída:

Souhlasím s účastí mého syna / mé dcery * na zájezdu do divadla a potvrzuji, že jsem seznámen (a) s programem akce.

* nehodící se
škrtněte

Termín konání akce:

Jméno a příjmení
zákonného zástupce
nezletilého žáka:

Datum
a podpis:

Gymnázium Františka Palackého Valašské Meziříčí

tel./fax +420571612311
IČO 00843369

Husova 146, Valašské
Meziříčí, 757 37, ČR

www.gfpvm.cz
info@gfpvm.cz



SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE NEZLETILÉHO ŽÁKA S ÚČASTÍ NA ŠKOLNÍ AKCI – DIVADELNÍ ZÁJEZD

Jméno a příjmení žáka: Třída:

Souhlasím s účastí mého syna / mé dcery * na zájezdu do divadla a potvrzuji, že jsem seznámen (a) s programem akce.

* nehodící se
škrtněte

Termín konání akce:

Jméno a příjmení
zákonného zástupce
nezletilého žáka:

Datum
a podpis:

Gymnázium Františka Palackého Valašské Meziříčí

tel./fax +420571612311
IČO 00843369

Husova 146, Valašské
Meziříčí, 757 37, ČR

www.gfpvm.cz
info@gfpvm.cz



Gymnázium Františka Palackého Valašské Meziříčí

tel./fax +420571612311
IČO 00843369

Husova 146, Valašské
Meziříčí, 757 37, ČR

www.gfpvm.cz
info@gfpvm.cz

