



## Souhlas rodičů / zákonných zástupců žáka

s poskytováním informací další osobě ve školním roce 2018/2019

**Já (zákonný zástupce),**

jméno a příjmení  narozen(a)   
bytem  telefon

**uděluji souhlas s poskytováním informací Základní škole a Mateřské škole U Studny,  
Centrum 2290/14, Karviná – Mizerov, IČ 48004511 o žákovi/žákyni**

jméno a příjmení  narozen(a)   
bytem  ročník / třída

**pro pověřenou osobu**

jméno a příjmení  narozen(a)   
bytem  telefon

Doplňující informace

V , dne

\_\_\_\_\_   
podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_   
podpis třídního učitele  
razítko školy

\_\_\_\_\_   
podpis pověřené osoby