



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## SEZNAM OSOB, KTERÉ MOHOU VYZVEDNOUT DÍTĚ Z DĚTSKÉ SKUPINY PRAMÍNEK

JMÉNO DÍTĚTE: \_\_\_\_\_

Jméno	telefon
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE  
SOUHLASÍM SE SEZNAMEM UVEDENÉM VÝŠE

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce