

**Zákonný zástupce:**

.....  
(jméno, příjmení, místo trvalého pobytu)

Základní škole Štěpánov, okres Olomouc, příspěvkové organizaci  
Mgr. Karlu Vackovi – řediteli školy

# O Z N Á M E N Í

## O ODHLÁŠENÍ ŽÁKA ZE ŠKOLY

Jméno a příjmení dítěte.....

datum narození..... třída.....

Odhlašuji své dítě ze Základní školy Štěpánov, okres Olomouc, příspěvková organizace  
ke dni.....

Adresa školy, do které žák odchází.....  
.....

Ve..... dne.....

.....  
podpis zákonného zástupce