

P O T V R Z E N Í

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte

Tímto potvrzuji, že jsem byl(a) informován(a) o provozu a hygienických opatřeních Mateřské školy Varnsdorf, Křížíkova 2757, příspěvkové organizace.

Ve Varnsdorfu dne:

.....

Podpis zákonného zástupce