**SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S PŘEDÁVÁNÍM INFORMACÍ O ŽÁKOVI URČENÉ OSOBĚ**

Jméno dítěte …………………………………………………………………………………………….……………………….

datum narození …………………………………………………… třída ………………………………………….………..

školní rok ……………………………………… ……….… pololetí

Jméno zákonného zástupce …………………………………………………………………………………………….

Jméno osoby, jíž může škola předávat informace o žákovi, a její vztah k žákovi

………………………………………………………………………………………………………………………………………....

V Ostravě dne ………………………………………..

…………………………………..……….

podpis zákonného zástupce