



**Základní škola a Mateřská škola Oty Pavla Buštěhrad,
okres Kladno**

Tyršova 77, Buštěhrad 273 43

**Souhlas s výjezdem nezletilých do zahraničí/Agreement with traveling of under-age
person/Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten**

Já/I/ich

rodné číslo/personal identification number/ Geburtsnummer

bydliště/ residence/Adresse.....

Souhlasím, aby můj syn/dcera/agree with traveling of my son/daughter/ Zustimmung, dass
mein Sohn/meine Tochter

rodné číslo/ personal identification number/Geburtsnummer

bydliště/ residence/Adresse

číslo cestovního pasu/pasport number/Nummer Reisepass

vycestoval do/ as a tourist in/Ausreisen nach.....

Německo/Germany/Deutschland, Rakousko/Austria/Österreich, Velká Británie/Great Britain/
Großbritannien

za účelem/reason/Zum Zwecke: **školního zájezdu/school trip/Schule reise**

Škola/school/Schule name:

Základní škola a Mateřská škola Oty Pavla Buštěhrad, okres Kladno

Adresa školy/school adress/Adresse: **Tyršova 77 Buštěhrad 273 43**

Země/country/Land: **Czech republic**

IČO/ID/ ID: **618 942 73**

potvrzení je platné v období od/Agreement is valid from-to/Bestätigung ist bündig
von....bis.....:

1. 9. 2020/1st September2020/1. September 2020

do/to/bis

30. 6. 2021/30th June 2021/30. Juni 2021

podpis zákonného zástupce/ signature of legal representative/Unterschrift der Sorge
berechtigten

.....