**Žádost o individuální příjezd/odjezd na školní akci**

Jméno a příjmení žáka:

Trvalá adresa:

Datum narození:

Zákonný zástupce:

1. **Potvrzuji, že svého syna/dceru dovezu:**

do místa konání na školní akci

dne v  hodin.

Potvrzuji, že svého syna/dceru si vyzvednu:

v místě konání na školní akci

dne v  hodin.

1. **Potvrzuji, že můj syn/dcera přistoupí do školní přepravy:**

v obci bližší popis místa

na školní akci dne

Čas nástupu k přepravě bude upřesněný podle aktuální dopravní situace odpovědným pracovníkem SŠ–COPT Uherský Brod.

Souhlasím, aby můj syn / moje dcera vystoupil/a ze školní přepravy:

v obci bližší popis místa

na školní akci dne

Čas výstupu bude upřesněný podle aktuální dopravní situace odpovědným pracovníkem SŠ – COPT Uherský Brod.

V dne

 Podpis zákonného zástupce