Souhlasím s vyplacením finanční hotovosti ve výši 115,- Kč za vrácený čip

žáku / žákyni........................................................... (jméno žáka hůlkovým písmem).

V Rýmařově dne: …………………………………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………………

 Podpis: