

Pro **ŠKODA AUTO a.s.**

Potvrzujeme tímto, že pan/paní:

jméno a příjmení:

osobní číslo:

umístil/a v našem zařízení od své dítě:

jméno a příjmení:

datum narození:

v režimu pravidelné měsíční docházky.

Dne

Podpis a razítko zástupce zařízení

Čestně prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

Datum:

Podpis zaměstnance: