|  |  |
| --- | --- |
|  | **POTVRZENÍ PRO MATEŘSKÉ A DĚTSKÉ CENTRUM KLOBOUČEK, nám. 3. května 1342, Otrokovice** |

Pan/paní ……………………………………………………………

 *(jméno a příjmení hůlkovým písmem)*

byl/a na úředním jednání v odboru/oddělení ……………………………………………………………

Městského úřadu Otrokovice dne …………………… v čase od ………… do …………

………………………………………… …………………………………………

 Jméno a podpis Jana Býmová

 za MěÚ Otrokovice za MDC Klobouček

|  |  |
| --- | --- |
|  | **POTVRZENÍ PRO MATEŘSKÉ A DĚTSKÉ CENTRUM KLOBOUČEK, nám. 3. května 1342, Otrokovice** |

Pan/paní ……………………………………………………………

 *(jméno a příjmení hůlkovým písmem)*

byl/a na úředním jednání v odboru/oddělení ……………………………………………………………

Městského úřadu Otrokovice dne …………………… v čase od ………… do …………

………………………………………… …………………………………………

 Jméno a podpis Jana Býmová

 za MěÚ Otrokovice za MDC Klobouček