.......................................................................................................................................................

meno a priezvisko zák. zástupcu (otca) adresa trvalého bydliska

.......................................................................................................................................................

meno a priezvisko zák. zástupcu (matky) adresa trvalého bydliska

 Riaditeľstvo

 ZŠ s MŠ Vavrečka 204

 029 01 Vavrečka

Vec: **Žiadosť o odhlásenie zo ŠKD**

Podpísaní zákonní zástupcovia týmto žiadame o odhlásenie nášho dieťaťa

meno a priezvisko: ..............................................................................................

dátum a miesto narodenia: ...................................................................................

adresa trvalého bydliska: ......................................................................................

zo ŠKD pri ZŠ s MŠ Vavrečka 204 od ....................................

 Vo Vavrečke dňa ................................

 .................................................. ....................................................

 podpis zák. zástupcu (otca) podpis zák. zástupcu (matky)