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

Meno a priezvisko, trvalé bydlisko zákonného zástupcu

 Základná škola s MŠ Jána Vojtaššáka

 Ulica Špitál 967/4

 Zákamenné

 029 56

**Vec**: **Ž I A D O S Ť o odhlásenie dieťaťa zo Školského klubu detí v školskom roku**

............../............... ku dňu.........................

Žiadam o odhlásenie môjho dieťaťa:

Meno a priezvisko:...................................................................................................trieda:...........

Dátum a miesto narodenia:...........................................................................................................

Adresa trvalého bydliska:..............................................................................................................

V Zákamennom, dňa............................................

 Podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa školy:

Beriem na vedomie odhlásenie zo ŠKD od ...................................

Podpis riaditeľa a pečiatka školy