Prerušenie dochádzky do ŠKD

Meno zákonného zástupcu: _____

Meno dieťaťa/detí*: _____

Trieda/triedy*: _____

Prerušujem dochádzku dieťaťa/detí do ŠKD v kalendárnom mesiaci/v kalendárnych mesiacoch*: _____

V Bratislave, dňa: _____

.....
Podpis zákonného zástupcu

(* Nehodiace sa prečiarknite