

Zákonný zástupca: .....

Adresa bydliska: .....

ZŠ s MŠ  
MPČĽ 35  
Brezno  
977 03

**Vec: Žiadosť o odhlásenie z ŠKD**

Žiadam o odhlásenie môjho syna (mojej dcéry) z ŠKD.

Meno, priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia.....

Adresa bydliska .....

žiak/žiačka ..... triedy ZŠ s MŠ, MPČĽ 35, Brezno ku dňu: .....

Odôvodnenie:

.....  
.....

V Brezne, dňa .....

.....  
Podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa školy

.....  
.....

V Brezne, dňa.....

.....  
Podpis riaditeľa školy