*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