\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ a mesto, telefonický kontakt

Rišňovce dňa .............. ZŠ s MŠ

 Rišňovce 427

## Vec: Žiadosť o odhlásenie žiaka z ŠKD

Žiadam o odhlásenie môjho dieťaťa ................................................................................ *(meno dieťaťa)***,** narodeného ................................... *(dátum narodenia)***,** žiaka......... ročníkaZŠ s MŠ, Rišňovce 427 k ................................... (*dátum odhlásenia)* z navštevovania ŠKD tunajšej školy.

S pozdravom

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupcu

Riaditeľstvo ZŠ s MŠ, Rišňovce 427 berie na vedomie odhlásenie žiaka.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis