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

Meno, priezvisko, adresa a telefonický kontakt zákonného zástupcu

Základná škola

 Školská 196

 900 43 Kalinkovo

 V .......................... dňa ..............

**Vec: Žiadosť o odhlásenie dieťaťa zo ŠKD**

 Týmto odhlasujem svoje dieťa

Meno a priezvisko dieťaťa: .........................................................................................................

Trieda: .........................................................................................................................................

V školskom roku: .........................................................................................................................

Ku dňu: ........................................................................................................................................

Poplatok za ŠKD mám uhradený ku dňu: ....................................................................................

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

 podpis rodiča (zákonného zástupcu)