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

meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu

 ŠKD pri ZŠ s MŠ

 Vavrečka 204

 029 01 Vavrečka

Vec: Žiadosť o uvoľnenie zo ŠKD

Podpísaný zákonný zástupca, týmto vás žiadam o pravidelné uvoľňovanie môjho dieťaťa zo ŠKD, žiaka ............ triedy, narodeného ............................... z dôvodu ***záujmovej činnosti*** nasledovne:

deň: .............................. čas: od.....................do hod.

deň: .............................. čas: od.....................do hod.

deň: .............................. čas: od.....................do hod.

Po ukončení záujmovej činnosti sa do ŠKD **vráti – nevráti\*** (nehodiace sa prečiarknite).

**Dieťa môže chodiť samo na vlastnú zodpovednosť zákonných zástupcov.**

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

 podpis zákonného zástupcu