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

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

 Základná škola

 Školská 235/10

 017 01 Považská Bystrica

**VEC :** ŽIADOSŤ O ODHLÁSENIE DIEŤAŤA Z ŠKD

 Týmto Vás žiadam o odhlásenie mojej dcéry / môjho syna ............................................................, narodenej (-ého) ......................................,bytom.......................................................................

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

 z ŠKD v školskom roku ...................................od ............................................

Považská Bystrica ............................

 podpis zákonného zástupcu