

Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko matky:
Bydlisko: Telefonický kontakt:
Meno a priezvisko otca :
Bydlisko: Telefonický kontakt:

Riaditeľstvo
ZŠ s MŠ Jozefa Ligoša
Chlebnice 134
027 55

Vec: **Žiadosť o odhlásenie žiaka zo školy**

Žiadam o odhlásenie môjho dieťaťa ,
narodeného , žiaka ročníka ZŠ s MŠ Jozefa Ligoša
k (*dátum odhlásenia*) z tunajšej školy.

Moje dieťa bude navštevovať
(*adresa školy, do ktorej žiak nastúpi*).

Odôvodnenie:

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

V Chlebniciach dňa

.....
podpis matky

V Chlebniciach dňa

.....
podpis otca

Vyjadrenie riaditeľky školy:

Vedenie ZŠ s MŠ Jozefa Ligoša v Chlebniciach berie na vedomie odhlásenie žiaka.

.....
podpis riaditeľky školy