

## Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko matky: .....

Bydlisko: ..... Telefonický kontakt: .....

Meno a priezvisko otca : .....

Bydlisko: ..... Telefonický kontakt: .....

ZŠ s MŠ Jozefa Ligoša  
Chlebnice 134  
027 55

Vec: **Žiadosť o prerušenie dochádzky žiaka do školského klubu detí**

Žiadam o prerušenie dochádzky do školského klubu detí môjho dieťaťa:

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Bytom: .....

Prerušenie dochádzky žiadam na obdobie od ..... do .....

z dôvodu .....

**Zároveň vyhlasujem, že som uhradil všetky príspevky na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou ŠKD za mesiace, v ktorých moje dieťa navštevovalo ŠKD.**

V Chlebniciach dňa .....

.....

podpis matky

V Chlebniciach dňa .....

.....

podpis otca