

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 odhlásenie žiaka zo školského klubu detí**

Meno a priezvisko žiaka:

Dátum narodenia:

Trieda:

Odhlasujem dieťa z ŠKD od

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

Beriem na vedomie, že voľné miesto bude obsadené iným žiakom a moje dieťa môže byť opätovne zaradené do ŠKD iba v prípade voľných miest.

V Chlebniciach dňa

.....

podpis matky

V Chlebniciach dňa

.....

podpis otca