Zákonný zástupca žiaka

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

Meno, priezvisko, ulica a číslo, PSČ, mesto/obec, kontakt (tel.)

ŠKD pri ZŠ

Československej armády 22

Prešov

**Odhlásenie zo školského klubu detí**

Týmto žiadam o odhlásenie zo školského klubu detí.

Meno dieťaťa : .......................................................

Trieda : ..................................................................

Od : .......................................................................

V Prešove ...............................

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

 podpis zákonného zástupcu