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

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