
Meno a adresa zákonného zástupcu

Základná škola
Kulíškova 8
821 08 Bratislava

Bratislava,

Dátum

Vec: **Ž I A D O S Ť**

ZMENA rozsahu dennej činnosti dieťaťa v ŠKD, spôsob odchodu z ŠKD

Žiadam aby moja dcéra/synžiak.....triedy, odišiel
sám/sama zo školského klubu detí dňa/v dňoch..... o
.....hod.

Ďakujem.

.....
Podpis rodiča