**Základná škola, Kulíškova 8, 821 08 Bratislava**

**P R E H L Á S  E N I  E**

Zákonný zástupca dieťaťa / meno a priezvisko / ...................................................................

............................................................................................, **prehlasujem**, že nakoľko moje dieťa /meno a priezvisko, trieda/ .......................................................................................... nenavštevuje ŠKD /Školský klub detí/, v čase po vyučovaní preberám za neho plnú zodpovednosť.

V Bratislave, dňa .............................. ...............................................................

 Podpis zákonného zástupcu - matka

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

 Podpis zákonného zástupcu - otec