
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, kontakt na účely komunikácie

ŠKD

pri ZŠ, Bukovecká 17,

040 12 Košice

Vec: **Odhlásenie dieťaťa zo ŠKD**

Týmto odhlasujeme svoje dieťa:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia, miesto narodenia:

Trvalý pobyt:

Zo ŠKD od (dátum) z dôvodu

.....

V Košiciach, dňa

.....

podpisy zákonných zástupcov