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

(meno a priezvisko žiadateľa – zákonného zástupcu dieťaťa, adresa, kontakt)

|  |  |
| --- | --- |
| ┌ | Základná škola s materskou školou |
|  |  | Likavka |
|  |  | Školská 480 |
|  |  | 03495 Likavka |
|  | └ | ┘ |
| Vec**: Žiadosť o uvoľnenie dieťaťa z ŠKD** |  |  |

Dolu podpísaný zákonný zástupca ...................................................žiadam o uvoľnenie môjho dieťaťa ......................................................................, žiaka/-čky ........ triedy ZŠ s MŠ Likavka dňa................ o ................hod. ......................................................(miesto, kde má dieťa prísť).

Zároveň žiadam, aby moje dieťa z ŠKD odišlo samostatne bez doprovodu .

V ............................ dňa ........................

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

podpis zákonného zástupcu