

.....
(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 zástupcažiadam o uvoľnenie môjho dieťaťa, žiaka/-čky triedy ZŠ s MŠ Likavka dňa..... ohod.(miesto, kde má dieťa prísť).

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

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu