Meno, priezvisko, adresa bydliska, telefón, e-mail zákonného zástupcu žiaka (matka)

Meno, priezvisko, adresa bydliska, telefón, e-mail zákonného zástupcu žiaka (otec)

Mgr. Radoslav Ištván
riaditeľ školy
ZÁKLADNÁ ŠKOLA, P. Jilemnického 2, Zvolen
P. Jilemnického1035/2
960 01 Zvolen

VEC Žiadosť o ukončenie dochádzky dieťaťa do ŠKD

V súlade platnou legislatívou, v zmysle článku 12, c) Všeobecne záväzného nariadenia Mesta Zvolen č. 215, týmto oznamujem vedeniu školy, že dňom _____ odhlasujem svoje dieťa _____žiaka/čku _____triedy zo ŠKD, ktorý je súčasťou Vašej školy.

Vo Zvolene dňa _____ _____

podpisy zákonných zástupcov