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

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

Mgr. Ľuboslava Bieliková
riaditeľka školy
ZŠ, P. Jilemnického 1035/2
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 _____ triedy zo ŠKD, ktorý je súčasťou Vašej školy.

Zvolen dňa _____

podpisy zákonných zástupcov