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

meno a priezvisko zák. zástupcu (otca) adresa trvalého bydliska

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

meno a priezvisko zák. zástupcu (matky) adresa trvalého bydliska

 Riaditeľstvo

 ZŠ s MŠ Vavrečka 204

 029 01 Vavrečka

Vec: **Žiadosť o prerušenie dochádzky do ŠKD**

Podpísaní zákonní zástupcovia týmto oznamujeme prerušenie pravidelnej dochádzky nášho dieťaťa

meno a priezvisko: ...............................................................................................................

dátum a miesto narodenia: ....................................................................................................

adresa trvalého bydliska: .......................................................................................................

do ŠKD pri ZŠ s MŠ Vavrečka 204 od ................................. do ..........................................

Vo Vavrečke dňa ........................................

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

 podpis zák. zástupcu (otca) podpis zák. zástupcu (matky)