

---

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, kontakt na účely komunikácie

ŠKD  
pri ZŠ, Bukovecká 17,  
040 12 Košice

Vec: **Odhlásenie dieťaťa zo ŠKD**

Týmto odhlasujeme svoje dieťa:

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia, miesto narodenia: .....

Trvalý pobyt: .....

Zo ŠKD od ..... (dátum) z dôvodu .....

.....

V Košiciach, dňa .....

.....

podpisy zákonných zástupcov