

Zákonný zástupca: .....

Bytom: .....

Dobrá Niva, dňa.....

ZŠ s MŠ J.S.Neresnického  
PaedDr. Mária Slosiariková  
Školská 447/3  
962 61 Dobrá Niva

**Vec: Žiadosť o odhlásenie žiaka zo školy**

Žiadam o odhlásenie môjho dieťaťa .....,  
narodeného ....., žiaka .....ročníka/triedy ZŠ s MŠ J.S.Neresnického k .....  
(*dátum odhlásenia*) z tunajšej školy. Moje dieťa bude navštevovať .....  
(*adresa školy, do ktorej žiak nastúpi*)

**Odôvodnenie:**

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

S pozdravom

.....  
podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľky školy:

Vedenie ZŠ s MŠ J.S.Neresnického v Dobrej Nive berie na vedomie odhlásenie žiaka.

.....  
podpis riaditeľky školy