**Žiadosť o uvoľnenie dieťaťa zo ŠKD**

Meno zákonného zástupcu dieťaťa: ............................................................................................

Meno dieťaťa: ..............................................................................................................................

Žiadam o uvoľnenie zo ŠKD dňa ................................................. o ............................ hod.

Odchod z ŠKD (*samo, v sprievode – treba napísať koho*) .........................................................

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

Dátum :............................................. Podpis : .......................................................

**✂- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

**Žiadosť o uvoľnenie dieťaťa zo ŠKD**

Meno zákonného zástupcu dieťaťa: ............................................................................................

Meno dieťaťa: ..............................................................................................................................

Žiadam o uvoľnenie zo ŠKD dňa ................................................. o ............................ hod.

Odchod z ŠKD (*samo, v sprievode – treba napísať koho*) .........................................................

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

Dátum :............................................. Podpis : .......................................................

**✂- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

**Žiadosť o uvoľnenie dieťaťa zo ŠKD**

Meno zákonného zástupcu dieťaťa: ............................................................................................

Meno dieťaťa: ..............................................................................................................................

Žiadam o uvoľnenie zo ŠKD dňa ................................................. o ............................ hod.

Odchod z ŠKD (*samo, v sprievode – treba napísať koho*) .........................................................

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

Dátum :............................................. Podpis : .......................................................