Zákonný zástupca/rodič dieťaťa:

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Základná škola Levočská 11 052 01 Spišská Nová Ves

**Žiadosť o odhlásenie dieťaťa zo školského klubu detí**

Žiadam o odhlásenie svojho dieťaťa ............................................ (uveďte meno a priezvisko dieťaťa)

zo školského klubu detí od ......................................................... (uveďte dátum).

V Spišskej Novej Vsi dňa ....................... -------------------------------------------- podpis zák. zástupcu dieťaťa