**Základná škola s MŠ, Školská 4, 900 25 Chorvátsky Grob**

(Meno a adresa zákonného zástupcu)

V Chorvátskom Grobe, dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žiadosť o odhlásenie dieťaťa z ŠKD**

Žiadam Vás o odhlásenie svojho dieťaťa zo školského klubu detí od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia:

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis