Meno, priezvisko a adresa žiadateľa

Základná škola

Mgr. Miroslava Cenderská

Fr. Kráľa 838

96681 Žarnovica

**VEC: Žiadosť o ukončenie dochádzky dieťaťa do školského klubu detí**

Dolu podpísaný/á ........................................................................................................................

zákonný zástupca dieťaťa:

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

(meno a priezvisko dieťaťa)

Vás týmto žiadam o ukončenie dochádzky uvedeného dieťaťa do Školského klubu detí VČIELKA

od .................................................................

(dátum)

V Žarnovici, dňa ......................................

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

Podpis zákonného zástupcu