Meno, priezvisko a adresa žiadateľa

 Základná škola

Mgr. Miroslava Cenderská

Fr. Kráľa 838

96681 Žarnovica

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

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

Zákonný zástupca dieťaťa:

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

(meno a priezvisko, dátum narodenia)

Vás týmto žiadam o prerušenie dochádzky uvedeného dieťaťa do Školského klubu detí Včielka

od ................................... do ...................................

(dátum)

z dôvodu:

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

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

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

 Podpis zákonného zástupcu