Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu dieťaťa

 Základná škola

 Požiarnická 3

 040 01 Košice

**Vec**

**Žiadosť o dočasné prerušenie dochádzky dieťaťa do ŠKD**

Žiadam o prerušenie dochádzky svojho dieťaťa: ..................................................................., ktoré je v školskom roku: .................................... zaradené do: ............. oddelenia ŠKD.

O prerušenie dochádzky do ŠKD žiadam pre obdobie: .......................................................... z dôvodu: ..................................................................................................................................

V Košiciach dňa: ................................

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

  podpis zákonného zástupcu dieťaťa