|  |
| --- |
|  |

*(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa)*

Základná škola

Krosnianska 4

040 22 Košice

Košice dňa

**Žiadosť o zmenu odchodu žiaka zo školského klubu detí**

|  |  |
| --- | --- |
| Žiadam Vás aby môj/moja syn/dcéra (meno a priezvisko) |  |
| žiak/žiačka |  | triedy mohol/mohla od |   |  odchádzať zo |
| školského klubu detí sám/sama.  |

Po odchode zo školského klubu detí preberám za svoje dieťa plnú zodpovednosť.

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

podpis zákonného zástupcu