

---

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa)

Základná škola  
Krosnianska 4  
040 22 Košice

Košice dňa

**Žiadosť o odchode zo školy po skončení vyučovania**

Žiadam Vás aby môj/moja syn/dcéra (meno a priezvisko) \_\_\_\_\_  
žiak/žiačka \_\_\_\_\_ triedy mohol/mohla v dňoch od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
odchádzať zo školy po skončení vyučovania sám/sama.

Po odchode zo školy preberám za svoje dieťa plnú zodpovednosť.

.....  
podpis zákonného zástupcu