**Žiadosť o uvoľnenie dieťaťa zo ŠKD**

Meno zákonného zástupcu ...........................................................................................................

žiadam o uvoľnenie môjho syna /dcéry/ ...................................................................................... z ŠKD, dňa............................................ o.........................hod.

Dieťa pôjde z ŠKD samo/v sprievode inej osoby.\*

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

 dátum podpis zákonného zástupcu

 \* nehodiace sa prečiarknite