**Žiadosť o odhlásenie dieťaťa zo školského klubu**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska )

 Spojená škola

 Tilgnerova 14

 841 05 Bratislava

Vec : Žiadosť o odhlásenie zo školského klubu detí

Žiadam o odhlásenie svojho syna / dcéry

Meno a priezvisko : ......................................................................................................

Trieda : .......................... Dátum narodenia : ............................................................

Odhlásenie od: ..........................................................

V Bratislave dňa : ........................................... ....................................................................

 podpis zákonných zástupcov