



Rodič - zákonný zástupca (meno a priezvisko):

.....

Adresa bydliska: PSČ:

Riaditeľstvo
ZŠ s MŠ Sp. Hrhov
Komenského 2
053 02 Spišský Hrhov

Vec: **Zmena času odchodu dieťaťa z ŠKD**

Vážený pán riaditeľ,

žiadam o zmenu času odchodu dieťaťa z ŠKD

(meno, priezvisko dieťaťa).....

z dôvodu

zmenený čas odchodusamo/v sprievode*.....

odo dňa

V dňa

.....
podpis zákonných zástupcov

Vyjadrenie riaditeľa školy

.....

.....
podpis riaditeľa školy

*nehodiace sa prečiarknuť

