

---

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Základná škola s materskou školou Angely Merici

Halenárska 45

917 01 Trnava

## Žiadosť o samostatný odchod z ŠKD

Týmto Vás žiadam o samostatný odchod z ŠKD môjho syna / mojej dcéry

Meno a priezvisko žiaka: .....

Trieda: .....

<b>Deň</b>	<b>Čas samostatného odchodu</b>	<b>Poznámka</b> (napr. vráti sa do ŠKD, čaká na súrodenca,...)
Pondelok		
Utorok		
Streda		
Štvrtok		
Piatok		

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu