Základná škola s materskou školou Komjatná

**Žiadosť o uvoľnenie žiaka z ŠKD**

Meno rodiča ..........................................................................................................

Žiadam o uvoľnenie môjho syna/ mojej dcéry ......................................................

Z ŠKD, dňa ..................................................... o ...........................................hod.

Dátum ........................................................... Podpis .........................................

Obed áno/ nie

---------------------------------------------------------------------------------------------------------