

Zákonný zástupca: tel. kontakt:

Adresa trvalého bydliska:

Cirkevná spojená škola
ZŠ Svätej Rodiny
Kollárova 17
078 01 Sečovce

Vec:

ODHLÁSENIE ZO ŠKOLSKÉHO KLUBU DETÍ

Podpísaný zákonný zástupca odhlasujem svojho syna/svoju dcéru*:

meno a priezvisko dieťaťa:

dátum a miesto narodenia: trieda:

z ŠKD pri Cirkevnej spojenej škole, Kollárova 17, Sečovce od:

Zároveň sa zaväzujem uhradiť všetky doteraz neuhradené príspevky spojené s návštevou môjho dieťaťa v ŠKD.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

V Sečovciach,

.....
podpis zákonného zástupcu

*nehodiace sa prečiarknite