



Centrum voľného času pri ZŠ Bukovecká 17, Košice

.....

Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu

Centrum voľného času
pri ZŠ Bukovecká 17 Košice
040 12 Košice

Vec: **Odhlásenie dieťaťa zo záujmového útvaru**

Týmto odhlasujem svoje dieťa:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

zo záujmového útvaru (názov)

od (dátum) z dôvodu

V , dňa

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa