

**Uvoľnenie z výchovnej činnosti ŠKD**

Prosím o uvoľnenie svojho syna/dcéry

.................................................................................................................................

z výchovnej činnosti ŠKD /oddelenie č................/

dňa/ dňoch ................................... o ..................hod.

z dôvodu..................................................................................................................

.................................................................................................................................

**Zároveň preberám za svoje dieťa po opustení budovy školy zodpovednosť v plnej miere.**

................................................... ................................................

dátum podpis zákonného zástupcu