**Oznámenie o zmene času/spôsobu odchodu dieťaťa zo ŠKD**

Meno zákonného zástupcu: .................................................................................

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

zo ŠKD nasledovne:

pondelok o: ......................... spôsob odchodu: ..............................

utorok o: ............................. spôsob odchodu: ...............................

streda o: .............................. spôsob odchodu: ...............................

štvrtok o: ............................ spôsob odchodu: ...............................

piatok o: ............................. spôsob odchodu: ...............................

Zmena platí od: ..................................... (deň, mesiac, rok).

Dátum: .............................. Podpis: ........................................................