**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