(Titul, meno, priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu)

ZŠ s MŠ

Dolné Zelenice 109

920 52

 Dolné Zelenice dňa .................

**VEC:
Žiadosť o odhlásenie zo školy**

Dolu podpísaný/á \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bytom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vás týmto žiadam **o odhlásenie** môjho syna/mojej dcéry \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ žiaka / žiačky \_\_\_. ročníka, nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bytom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zo Základnej školy s materskou školou Dolné Zelenice 109.

Za kladné vybavenie Vám ďakujem.

S pozdravom

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupcu

Kontakt:

riad.školy : 033/7445229, 0905 449 359

e-mail: dzskola@gmail.com

web: zsdolnezelenice.edupage.org