meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu

**Centrum voľného času,**

**Orgovánová 5, 040 11 Košice**

**040 11 Košice**

Vec

**Odhlásenie dieťaťa z krúžku záujmovej činnosti**

Týmto odhlasujem svoje dieťa:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

PSČ:

z krúžku záujmovej činnosti­ (názov ZÚ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dôvodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 S pozdravom

 podpis zákonného zástupcu

V dňa