

Príloha 2: **PREBERANIE ŽIAKA z ŠKD**

Vyplnením údajov a svojím podpisom potvrdzujem, že moje dieťa môže z ŠKD odchádzať v sprievode uvedenej osoby.

Meno a priezvisko žiaka:	
Trieda:	
Čas odchodu z ŠKD:	
Sprevádzajúca osoba (meno a priezvisko):	
Meno a priezvisko zák. zástupcu:	
Adresa zákonného zástupcu:	
Telefón zákonného zástupcu:	
Podpis zákonného zástupcu:	