

Zákonný zástupca:

**Centrum voľného času
Ul. M.R. Štefánika č.17
Žiar nad Hronom**

Vec:

Odhláška zo záujmového útvaru.

Žiadam o odhlásenie dieťaťa

od dátumu : zo záujmového útvaru:

z dôvodu:..... (zdravotného, rodinného, iného).

V Žiari nad Hronom dňa:

.....
podpis

Zákonný zástupca:

**Centrum voľného času
Ul. M.R. Štefánika č.17
Žiar nad Hronom**

Vec:

Odhláška zo záujmového útvaru.

Žiadam o odhlásenie dieťaťa

od dátumu : zo záujmového útvaru:

z dôvodu:..... (zdravotného, rodinného, iného).

V Žiari nad Hronom dňa:

.....
podpis
