

ŽÁDOST O UKONČENÍ DOCHÁZKY DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

Jméno a příjmení zákonného zástupce _____

Adresa trvalého pobytu _____

Telefon _____

Žádám o ukončení pravidelné docházky do ŠD mého dítěte:

Jméno a příjmení _____ Datum narození _____

Důvod _____

Jsme si vědomi toho, že za započatý měsíc je nutné uhradit úplatu za ŠD ve výši 300,- Kč.

V Brně dne _____

Podpis zákonného zástupce _____

ROZHODNUTÍ ŘEDITELKY ŠKOLY

Žádosti se vyhovuje, docházka do ŠD bude ukončena ke dni _____

V Brně dne _____

Mgr. Michaela Kašíková
ředitelka školy