
(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