

**Školský klub detí VČIELKA**

Základná škola, Fraňa Kráľa 838, Žarnovica

Facebook: ŠKD Včielka

**Potvrdenie**

Podpísaní rodičia/zákonní zástupcovia

Matka (meno a priezvisko): ........................................................................................................

Otec (meno a priezvisko): ........................................................................................................

Iný zákonný zástupca: ........................................................................................................

**Súhlasím/e,**

aby naše dieťa (meno a priezvisko) .............................................................................................

v školskom roku ......................... odchádzalo zo školského klubu detí samo, a to nasledovne:

PO o ........... hod.

UT o ........... hod.

ST o ........... hod.

ŠT o ........... hod.

PI o ........... hod.

V Žarnovici, dňa .........................

 .............................................................

podpis rodičov/zákonných zástupcov