Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ a mesto

V Liesku, ......................

 ZŠ s MŠ Liesek

 Staničná 324

 027 12 Liesek

## Vec:

## Žiadosť o odhlásenie žiaka zo školy

Žiadam o odhlásenie môjho dieťaťa ................................................................................ *(meno dieťaťa)***,** narodeného ................................... *(dátum narodenia)***,** žiaka......... ročníkaZŠ s MŠ Liesek k ................................... (*dátum odhlásenia)* z tunajšej školy. Moje dieťa bude navštevovať .................................................................................................................... *(adresa školy, do ktorej žiak nastúpi).*

**Odôvodnenie:**

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

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

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

S pozdravom

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupcu

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Vyjadrenie RŠ :**

Vedenie ZŠ s MŠ Liesek berie na vedomie odhlásenie žiaka.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis riaditeľa školy