



**Základná škola Tomášikova 31, 040 01 Košice**

**Centrum voľného času**

**ODHLÁŠKA**

**zo záujmového útvaru (ZÚ) v šk.r.2016/2017**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu :.....

Bydlisko: .....Mesto(sm.č.): .....

Kontakt na zákonného zástupcu (č.t.,mobil):..... E-mail:.....

**Týmto odhlasujem svoje dieťa**

Meno a priezvisko:..... narodený/á .....

trieda:.....

**zo ZÚ ( názov): ..... od .....**

**z dôvodu: .....**

.....

.....

V Košiciach dňa .....

.....

podpis zákonného zástupcu

---

Kontaktné údaje: telefón, **055/6331803**, mobil: **0911 886 810**, E-mail: **zstomke31@gmail.com**

---