**Oznámenie o zmene spôsobu odchodu dieťaťa z ŠKD**

Meno rodiča.................................................................................

žiadam, o uvoľňovanie svojho syna/dcéry zo ŠKD v zmenenom čase o......................hod.

Zmena platí od dňa................................................

Dátum...................................... Podpis.......................................