

.....
meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu

Mesto Leopoldov
Hlohovská 1818/2A
920 41 Leopoldov

Vec: **Odhlásenie dieťaťa zo záujmovej aktivity v klube ŠIDLLO**

Týmto odhlasujem svoje dieťa:

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Trvalý pobyt:.....

PSČ:.....

Zo záujmovej aktivity od.....

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu