**ODCHOD ŽIAKA ZO ŠKOLY PO VYUČOVANÍ**

MENO ŽIAKA:

TRIEDA:

OBDOBIE: (tu napíšte dátum od kedy do kedy bude chodiť dieťa samé domov)

Podpísaný/á ....................................................................... (meno zákonného zástupcu), týmto

potvrdzujem, že po skončení vyučovania môže môj syn/dcéra odísť zo školy sám/sama – na

základe mojej zodpovednosti.

V ................................ dňa ........................ ..

(podpis zákonného zástupcu)