**Odchod dieťaťa z ŠKD**

Súhlasím, aby môj syn/moja dcéra.............................................................................................

Odchádzal/a z ŠKD sám/sama / sám/sama po telefonáte rodiča vychovávateľke \*

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

 \* nehodiace sa prečiarknite