**Súhlas rodiča k samostatnému odchodu dieťaťa z ŠKD**

Meno a priezvisko dieťaťa: ..................................................................................

Ročník: ………………………..............Trieda/skupina: ……………….............

Dátum vyplnenia žiadosti: ......................................................

Podpis zákonného zástupcu: ...................................................