**Žiadosť o uvoľnenie dieťaťa z ŠKD bez sprievodu rodiča**

Žiadam, aby vychovávateľka uvoľnila v šk. roku................moje dieťa..................................

Žiaka........triedy z ŠKD bez sprievodu rodiča, resp. na zatelefonovanie na tel. číslo 041/4334172. Týmto potvrdzujem, že preberám plnú zodpovednosť za svoje dieťa po odchode z ŠKD.

 Meno zákonného zástupcu ( paličkovým písmom) .............................................................

V Čadci ............................

 ......................................................

 Podpis zákonného zástupcu

**Súhlas na vychádzky**

Rodič..............................súhlasím s tým, aby môj syn/dcéra................................................

Žiak/žiačka....................triedy ZŠ s MŠ Podzávoz mohol počas škol. roka....................v rámci pobytu ŠKD chodiť na vychádzky do blízkeho okolia i mimo objektu školy v rámci rekreačnej činnosti v čase od 13:30-14:15 hod.