**Spôsob odchodu dieťaťa z ŠKD**

Meno rodiča ................................................................................................................................

Dávam súhlas, aby môj syn /dcéra/ : ……………………………………………….

odchádzal/a z ŠKD sám/sama/ bez sprievodu dospelej osoby o ...................................... hod.

…………………………………………………………………………………………………

Dátum : ........................................... Podpis :

**✂- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**