**Žádost o změnu docházky do ŠD**

Žádám o úpravu odchodů pro svého syna/dceru……………………………………………………………………………. . Syn/dcera bude odcházet v těchto dnech samostatně v tuto uvedenou dobu.

Po:

Út:

St:

Čt:

Pá:

Změna bude platná od data:

Podpis zákonného zástupce:

**Žádost o změnu docházky do ŠD**

Žádám o úpravu odchodů pro svého syna/dceru……………………………………………………………………………. . Syn/dcera bude odcházet v těchto dnech samostatně v tuto uvedenou dobu.

Po:

Út:

St:

Čt:

Pá:

Změna bude platná od data:

Podpis zákonného zástupce: