**Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska**

Katolícka spojenáškola sv. Mikuláša

 Duklianska 16

 080 01 Prešov

**Vec: Žiadosť o zmenu dochádzky / údajov /dieťaťa do školského klubu detí**

Žiadam o

Dátum.................................. Podpis zákonného zástupcu..............................................