

Abmeldung Vorschule DSB *Odhlásenie predškola DSB*

Name des Kindes/ *Meno dieťaťa*: _____

Gruppe/*skupina*: _____

Abmeldung von der DSB erfolgt im Schuljahr 20__/20__ : 1. Halbjahr / 1. polrok

Odhlásenie z DSB sa uskutoční v šk. roku

2. Halbjahr / 2. polrok

Der letzte Schultag ist / *Posledný školský deň je*: _____

Name der künftigen Schule / *Názov budúcej školy*: _____

Anschrift der künftigen Schule / *Adresa budúcej školy*: _____

Name des Erziehungsberechtigten / *Meno rodiča*: _____

Anschrift / *adresa* : _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Schulgeld für das angefangene Halbjahr (1. Halbjahr bis 31. Januar, 2. Halbjahr bis 31. August) in voller Höhe fristgemäß begleiche.

Týmto podpisom potvrdzujem, že uhradím školné za začaty polrok (1. polrok k 31. januáru, 2. polrok k 31. augustu) v stanovenej lehote v plnej výške .

Unterschrift des Erziehungsberechtigten / *podpis rodiča*:

Datum:

