
Meno, trvalé bydlisko a telefonický + prípadne e-mailový kontakt žiadateľa

Základná škola Kukučínova ulica 106
093 03 Vranov nad Topľou

V..... dňa.....

Vec

Ž I A D O S Ť o prijatie dieťaťa do ŠKD

Žiadam o prijatie svojho syna/svojej dcéry* (*nehodiace sa prečiarknite)

meno a priezvisko:

trieda: dátum a miesto narodenia:

adresa trvalého bydliska:

do ŠKD pri Základnej škole..... od:

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle § 114 ods.6 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Tento príspevok sa uhrádza vždy do 10. dňa príslušného kalendárneho mesiaca.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu