

.....
(meno a priezvisko, trvalé bydlisko zákonného zástupcu)

ZŠ G. Bethlena 41
940 01 Nové Zámky

Vec : Žiadosť o prijatie do ŠKD – Úsmev na obdobie oddo.....

Žiadam o prijatie svojho dieťaťa do ŠKD.

(meno a priezvisko)

Dátum narodenia : Miesto narodenia

Trvalé bydlisko..... PSC

Národnosť..... Štátne občianstvo Rodné číslo.....

Ročník

Informácie o zákonných zástupcoch / rodičoch dieťaťa

Meno a priezvisko	Meno a priezvisko
Bydlisko	Bydlisko
Kontakt	Kontakt

Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov

Informácie o predpokladanom rozsahu denného pobytu dieťa v školskom klube detí (ŠKD) počas školského roka :

Deň	Pred vyučovaním v čase od - do	Po vyučovaní v čase od - do	Spôsob odchodu z ŠKD
PO			
UT			
ST			
ŠT			
PI			

Zdravotné problémy dieťaťa / alergie, vážne ochorenia./.....

.....

Zároveň sa **zaväzujem**, že budem **pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou ŠKD v zmysle paragrafu 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.**

Dátum:

.....

(podpis zákonného zástupcu)