
(meno a priezvisko zákonných zástupcov, adresa trvalého bydliska, telefonický kontakt)

Základná škola
J. Alexyho 1941/1
960 01 Zvolen

Vo Zvolene dňa : _____

Vec : Žiadosť o prijatie do ŠKD pri ZŠ, J. Alexyho 1941/1 Zvolen

Žiadam o prijatie syna / dcéry : _____

dátum narodenia : _____

trieda : _____

v školskom roku : _____

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok 9,00 € na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní – školský zákon, § 114 (3). Tento príspevok sa uhrádza mesiac vopred, vždy do 10. dňa príslušného kalendárneho mesiaca. Výška mesačného príspevku je stanovená platným VZN Mesta Zvolen.

podpis zákonných zástupcov