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

Základná škola
Slovenských partizánov 1133/53
017 01 Považská Bystrica

Považská Bystrica, dňa : _____

Vec : Žiadosť o prijatie do ŠKD pri ZŠ Slovenských partizánov Považská Bystrica

Žiadam o prijatie syna / dcéry : _____

dátum narodenia : _____

trieda : _____

v školskom roku : _____

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok 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 Považská Bystrica.

Podpisy zákonných zástupcov