



Základná škola Za kasárňou 2, 831 03 Bratislava

.....
.....
meno, trvalé bydlisko, telefonický kontakt + mailový kontakt žiadateľa

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 s materskou školou Za kasárňou 2 v Bratislave

od:

Informácie o predpokladanom rozsahu denného pobytu dieťaťa v ŠKD počas školského roka

Deň	Pred vyučovaním	Po vyučovaní	Spôsob odchodu z ŠKD sám / v sprievode	Zaujmová činnosť dieťaťa	
	v čase od - do	v čase od - do		názov	v čase od - do
Po					
Ut					
St					
Št					
Pi					

- Zároveň **sa zaväzujem**, že budem **pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov** spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle § 114 odsek 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Výška mesačného príspevku **38 eur a uhrádza sa najneskôr posledný kalendárny deň predchádzajúceho mesiaca.**

.....
podpis zákonného zástupcu