



Základná škola Za kasárňou 2, 831 03 Bratislava

.....
.....
meno, priezvisko, trvalé bydlisko, telefonický kontakt + mailový kontakt matky a otca

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:.....

národnosť....., rodné číslo....., štátna príslušnosť.....

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(koho)	Záujmová činnosť dieťaťa v škole	
	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 €**. **Príspevok je povinné uhradiť do 25. dňa kalendárneho mesiaca, ktorý predchádza kalendárnemu mesiacu, za ktorý sa príspevok uhrádza**

.....
podpis zákonných zástupcov – matka

.....
otec