Meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, mailová adresa a t. č. zákonného zástupcu dieťaťa

Základná škola
Fatranská 14
949 01 Nitra

V Nitre .....

VEC: ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤATA DO ŠKD

Žiadam o prijatie môjho syna/dcéry.....,
nar. ..... v ....., trieda.....,
do Školského klubu detí od.....

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou ŠKD v zmysle zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní - školský zákon § 114 ods. 3. Tento príspevok sa uhrádza vždy do 10 dňa príslušného kalendárneho mesiaca. Výšku mesačného príspevku stanovuje interný predpis zriaďovateľa VZN Mesta Nitry č. 8/2019 - 15 €.

.....
podpis zákonného zástupcu (oboch)