

Základná škola s materskou školou Lysá pod Makytou 44, 020 54

Žiadosť číslo/.....

Žiadosť na prijatie dieťaťa do ŠKD

Meno dieťaťa dátum narodenia
Rodné číslo zdravotná poisťovňa, č.
Bydlisko č. telefónu
Meno a priezvisko otca
Adresa zamestnávateľa č. telefónu
Meno a priezvisko matky
Adresa zamestnávateľa č. telefónu
Závazný dátum nástupu dieťaťa do ŠKD

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov ŠKD v zmysle §114 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce č. 2/2008 do 10. dňa v kalendárnom mesiaci.

Dátum: Podpis rodičov

Zisťované údaje sú v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Prihlášku prijal dňa:
Riaditeľ ZŠ s MŠ

Deň	Po vyučovaní	Preberie
	v čase od - do	Meno a priezvisko rodiča, zákonného zástupcu
Po		
Ut		
St		
Št		
Pi		