

Meno a priezvisko zákonného zástupcu.....

Adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu.....

Riaditeľ ZŠ
RNDr. Ľuboš Hvozdovič
Považská 12
040 11 Košice

Vec: Žiadosť

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa, žiaka/žiačky triedy
do ŠKD pri ZŠ Považská 12 v Košiciach v školskom roku 20...../20..... od *.....

*(uviesť dátum, napr. 04.09.2018)

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou ŠKD v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní – školský zákon, § 114, odsek 3. Tento príspevok sa uhrádza vždy do **15. dňa príslušného kalendárneho mesiaca**. Výška mesačného príspevku je stanovená platným VZN Mesta Košice č. 103, vo výške **11,00 €** mesačne.

— — — — — — — — — —

Z Á P I S N Ý L Í S T O K

školský rok 20...../20.....

Priezvisko a meno dieťaťa, žiak/žiačka triedy

Bydlisko:

Priezvisko a meno otca: Telefónne číslo

Bydlisko

Priezvisko a meno matky: Telefónne číslo

Bydlisko

	Ranná ŠKD /áno – nie/	Čas odchodu z ŠKD	Spôsob odchodu z ŠKD /s doprovodom – bez doprovodu/
Pondelok			
Utorok			
Streda			
Štvrtok			
Piatok			

Košice dňa

.....
Podpis rodiča – zákonného zástupcu