***Spojená škola, Nám. sv. Cyrila a Metoda 9, Vrbové***

s organizačnými zložkami

***Špeciálna materská škola, Špeciálna základná škola Mórica Beňovského, Praktická škola***

Nám. sv. Cyrila a Metoda č. 9, 922 03 Vrbové

**Žiadosť o prijatie do CVČ**

|  |
| --- |
| Záujmový útvar/záujmová činnosť |
| Školský rok |
| Meno a priezvisko |
| Dátum narodenia (deň, mesiac, rok) | Miesto narodenia |
| Trvalé bydlisko (Ulica, obec, PSČ) |
| Telefonický kontakt | Telefonický kontakt na zákonného zástupcu |
| Email |
| Národnosť | Štátne občianstvo |
| Škola, trieda | Použijem vzdelávací poukaz \* |
| Čestné prehlásenie:Rodič/zákonný zástupca dieťaťa týmto čestne prehlasuje, že súhlasí, aby CVČ ako jediné CVČ započítalo jeho dieťa do zoznamu žiakov v školskom roku ......................................... – prílohy pre žiadosť o dotáciu na mzdy a prevádzku CVČ na aktuálny rok. |

Rodič/zákonný zástupca dieťaťa svojím podpisom súhlasí s použitím uvedených údajov pre potreby zariadenia.

Dátum:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis rodiča/zákonného zástupcu

\* nehodiace sa prečiarknite