(meno a priezvisko zákonných zástupcov, adresa trvalého bydliska, telefonický kontakt )

Základná škola

 Lichardova 24

 010 01 Žilina

V Žiline dňa :

**Vec : Žiadosť o prijatie do ŠKD pri ZŠ, Lichardova 24, Žilina**

# Žiadam o prijatie syna / dcéry : \_

dátum narodenia :

trieda :

v školskom roku :

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní – školský zákon, § 114 (3). Tento príspevok sa uhrádza vždy do 25. dňa príslušného kalendárneho mesiaca. Výška mesačného príspevku je stanovená platným VZN Mesta Žilina.

podpis zákonných zástupcov