**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu

Školský klub detí pri ZŠ

Športová 470

900 46 Most pri Bratislave

Naše číslo:

Vec:

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do ŠKD na školský rok .....................**

**Žiadam o prijatie môjho dieťaťa na pravidelnú dochádzku do školského klubu detí v období školského vyučovania (september – jún) s nástupom od ................................. .**

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť školského klubu detí v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní – školský zákon § 114 ods. 3, 6. Tento príspevok sa uhrádza vopred do 10. dňa príslušného kalendárneho mesiaca, ktorý predchádza kalendárnemu mesiacu, za ktorý sa príspevok uhrádza.

Výška mesačného príspevku je stanovená platným VZN obce Most pri Bratislave.

**Meno a priezvisko dieťaťa:** ...............................................................................Trieda: ...................

Bydlisko: ..................................................................................................................................................

Dátum narodenia: ...................................... Miesto narodenia: ............................................................

Národnosť: ............................... Štátne občianstvo: ............ Rodné číslo: ..........................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Informácie o zákonných zástupcoch / rodičoch dieťaťa** | |
| Titul, meno a priezvisko otca:  Bydlisko:  Kontakt: | Titul, meno a priezvisko matky:  Bydlisko:  Kontakt: |

Písomná žiadosť podaná dňa: ..........................

........................................................................................................

podpis rodiča alebo zákonného zástupcu dieťaťa