

Ziadosť o prijatie do školského klubu detí

pri ZŠ Miloslavov

Školský rok: _____

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Bydlisko: _____

Miesto narodenia: _____

Rodné číslo: _____

Štátne občianstvo: _____

Zdravotná poisťovňa: _____

Zdravotné problémy: _____

Meno a priezvisko matky: _____

Bydlisko: _____

Pracovisko: _____

Tel. číslo: _____

Meno a priezvisko otca: _____

Bydlisko: _____

Pracovisko: _____

Tel. číslo: _____

Datum: _____

Informácie o predpokladanom rozsahu denného pobytu dieťaťa v školskom klube detí (ŠKD) počas školského roka: _____

Deň	Pred vyučovaním v čase od - do	Po vyučovaní v čase od - do	Spôsob odchodu zŠKD	Zaujímavá činnosť názov	v čase od - do
Pondelok					
Utorok					
Streda					
Štvrtok					
Piatok					

Podpis rodiča, alebo zákonného zástupcu dieťaťa: _____