\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, telef. kontakt

Základná škola s materskou školou Konská

Školská ulica 399/7

013 13 Konská

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do ŠKD**

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa(meno, dátum narodenia)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

do školského klubu detí. Moje dieťa je žiakom\_\_\_\_\_\_\_\_ ročníka Vašej školy.

Záväzný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadam(e) od dňa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pobyt v ŠKD do:

13:30 hod. 15:00 hod. 15:30 hod. 16:00 hod. 16:15 hod

Mám záujem/nemám záujem o ranný ŠKD\*

Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* nehodiace prečiarkni