

Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko matky:
Bydlisko: Telefonický kontakt:
Meno a priezvisko otca :
Bydlisko: Telefonický kontakt:

ZŠ s MŠ Jozefa Ligoša
Chlebnice 134
027 55

Vec: **Žiadosť o prihlásenie žiaka do školského klubu detí na školský rok**

Prihlasujem svoje dieťa:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bytom:

Trieda: v šk. roku:

na pravidelnú dochádzku do školského klubu detí v období vyučovania od

Dieťa bude navštevovať ŠKD: v ranných hodinách v čase od
v popoludňajších hodinách do

V Chlebniciach dňa

.....
podpis matky

V Chlebniciach dňa

.....
podpis otca