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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu

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

Bydlisko

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

Kontakt

**Základná škola**

**Sokolíkova 2**

**841 01 Bratislava**

**VEC:**

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do Školského klubu detí**

Žiadam o prijatie svojho dieťaťa do Školského klubu detí: Základná škola, Sokolíkova 2, 841 01 Bratislava na školský rok ..........................................

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

 Ročník

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

 Meno a priezvisko dieťaťa

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

 Dátum narodenia dieťaťa Rodné číslo dieťaťa

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

Bydlisko dieťaťa

V Bratislave dňa: ...................................... ..............................................

 Podpis zákonného zástupcu