

---

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

ZŠ Adely Ostrolúckej Budča  
Školská 341/28  
962 33 Budča

VEC: **Žiadosť o prijatie**

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa do Školského klubu detí pri ZŠ A. Ostrolúckej v Budči,  
Školská 341/28, 962 33 Budča.

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

Bydlisko: .....

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

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

Informácie o zákonných zástupcoch / rodičoch dieťaťa	
Meno a priezvisko matky:	Meno a priezvisko otca:
Bydlisko:	Bydlisko:
Tel.kontakt	Tel.kontakt:
Adresa zamestnávateľa:	Adresa zamestnávateľa:

.....  
dátum a podpis matky/zákon. zástupcu

.....  
dátum a podpis otca

Školský klub detí pri ZŠ Adely Ostrolúckej v Budči, Školská 341/28, 962 33 Budča

**Z Á P I S N Ý L Í S T O K Ž I A K A**  
**na školský rok .....**

Prihlasujem svoje dieťa ..... narodené ..... v .....  
(meno a priezvisko) (deň, mesiac, rok)

na pravidelnú dochádzku do školského klubu detí v období  
- vyučovania (september - jún)  
od ..... do .....

Je žiakom ..... triedy ZŠ Adely Ostrolúckej v Budči  
Bydlisko dieťaťa: .....  
Rodné číslo: ..... Štátna príslušnosť: ..... Národnosť: .....

Informácia o predpokladanom rozsahu denného pobytu dieťaťa v školskom klube detí (ŠKD) počas školského roka 2016/2017

Deň	Pred vyučovaním v čase od - do	Po vyučovaní v čase od - do	Spôsob odchodu zo ŠKD	Záujmová činnosť dieťaťa	
				názov	v čase od - do
Po					
Ut					
St					
Št					
Pi					

\* Dieťa bude odchádzať z klubu napr. samo, s rodičom, so súrodencom, so starou mamou, s pani .....

\* Dieťa mimo klubu navštevuje napr. ZUŠ, CVČ, súkromné školy.....  
.....

**Odchýlky v dennej dochádzke dieťaťa do školského klubu detí oznámi zákonný zástupca/rodič dieťaťa vychovateľke školského klubu detí vždy vopred písomne.**

Možné zdravotné problémy:

Alergie:

.....  
dátum a podpis matky/zákon. zástupcu

.....  
dátum a podpis otca