



**ZÁKLADNÁ ŠKOLA PETRA ŠKRABÁKA  
UL. M. HATTALU 2151, 026 01 DOLNÝ KUBÍN**

---

**Prihláška na vzdelávanie**

**Názov vybranej vzdelávacej aktivity:**

**Názov školy/organizácie:**

**Počet účastníkov:**

**Vekové zloženie účastníkov:**

**Zodpovedná osoba (priezvisko, meno, telefón, mail):**

**Dátum a čas aktivity:**

**Špeciálne požiadavky (bezbariérový prístup, alergie, iné):**

**Ďakujeme za Váš záujem a tešíme sa na Vás!**