

Zákonný zástupca: tel. kontakt:

Adresa trvalého bydliska:

Cirkevná spojená škola
ZŠ Svätej Rodiny
Kollárova 17
078 01 Sečovce

Vec:

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DO ŠKOLSKÉHO KLUBU DETÍ

Podpísaný zákonný zástupca žiadam o prijatie svojho syna/svojej dcéry*:

meno a priezvisko dieťaťa:

dátum a miesto narodenia: trieda:

do ŠKD pri Cirkevnej spojenej škole, Kollárova 17, Sečovce od:

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

V Sečovciach,

.....
podpis zákonného zástupcu

* nehodiace sa prečiarknite