

Príloha 1

.....
meno a adresa rodiča

Základná škola Pavla Dobšinského
P. Dobšinského 1744/2
979 01 Rimavská Sobota

VEC ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO ŠKD

Žiadam o prijatie svojho syna/ svojej dcéry:

dátum narodenia:

do školského klubu detí od:

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní – školský zákon, §114 (3). Tento príspevok sa uhrádza vždy do 10. dňa predchádzajúceho kalendárneho mesiaca. Výška mesačného príspevku je stanovená platným VZN Mesta Rimavská Sobota a činí 15 € na jeden mesiac.

V Rimavskej Sobote, dňa

S pozdravom

.....
podpis rodiča