

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O PRIJATIE DO SÚKROMNÉHO ŠKOLSKÉHO KLUBU DETÍ

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
Organizačná zložka Súkromná základná škola
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,

nar. _____ ,

bytom _____ ,

o prijatie do Súkromného školského klubu detí.

podpis zákonného zástupcu dieťaťa