



PRIHLÁŠKA

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DO ZÁUJMOVÉHO ÚTVARU (ZÚ) CVČ pri ZŠ P. Škrabáka v Dolnom Kubíne na školský rok

.....

Žiadam o prijatie dieťa do ZÚ (meno a priezvisko)..... trieda.....,
narodený/á..... **trvale** bydlisko.....

Názov záujmového útvaru(krúžku):.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcutel.č.....

Súhlasím, aby moje dieťa navštevovalo záujmový útvar v CVČ pri ZŠ P. Škrabáka **a súčasne sa zaväzujem uhradiť poplatok** v zmysle Šk. zákona č.245/2008 Z.z. §116 od.6. (podľa platných predpisov je nutné zaplatiť poplatok vopred) .

Prehlasujem, že zdravotný stav môjho dieťaťa zodpovedá uvedenému druhu činnosti daného záujmového útvaru.

V Dolnom Kubíne dňa podpis zákonného zástupcu

Upozornenie: Podľa vnútornej smernice CVČ je možné prihlásené dieťa **odhlásiť** zo ZÚ v priebehu školského roka na polroku školského roka písomným vyjadrením zákonného zástupcu **iba výnimočne z vážnych, objektívnych dôvodov**.



PRIHLÁŠKA

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DO ZÁUJMOVÉHO ÚTVARU (ZÚ) CVČ pri ZŠ P. Škrabáka v Dolnom Kubíne na školský rok

.....

Žiadam o prijatie dieťa do ZÚ (meno a priezvisko)..... trieda.....,
narodený/á..... **trvale** bydlisko.....

Názov záujmového útvaru(krúžku):.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcutel.č.....

Súhlasím, aby moje dieťa navštevovalo záujmový útvar v CVČ pri ZŠ P. Škrabáka **a súčasne sa zaväzujem uhradiť poplatok** v zmysle Šk. zákona č.245/2008 Z.z. §116 od.6. (podľa platných predpisov je nutné zaplatiť poplatok vopred) .

Prehlasujem, že zdravotný stav môjho dieťaťa zodpovedá uvedenému druhu činnosti daného záujmového útvaru.

V Dolnom Kubíne dňa podpis zákonného zástupcu

Upozornenie: Podľa vnútornej smernice CVČ je možné prihlásené dieťa **odhlásiť** zo ZÚ v priebehu školského roka na polroku školského roka písomným vyjadrením zákonného zástupcu **iba výnimočne z vážnych, objektívnych dôvodov**.



PRIHLÁŠKA

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DO ZÁUJMOVÉHO ÚTVARU (ZÚ) CVČ pri ZŠ P. Škrabáka v Dolnom Kubíne na školský rok

.....

Žiadam o prijatie dieťa do ZÚ (meno a priezvisko)..... trieda.....,
narodený/á..... **trvale** bydlisko.....

Názov záujmového útvaru(krúžku):.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcutel.č.....

Súhlasím, aby moje dieťa navštevovalo záujmový útvar v CVČ pri ZŠ P. Škrabáka **a súčasne sa zaväzujem uhradiť poplatok** v zmysle Šk. zákona č.245/2008 Z.z. §116 od.6. (podľa platných predpisov je nutné zaplatiť poplatok vopred) .

Prehlasujem, že zdravotný stav môjho dieťaťa zodpovedá uvedenému druhu činnosti daného záujmového útvaru.

V Dolnom Kubíne dňa podpis zákonného zástupcu

Upozornenie: Podľa vnútornej smernice CVČ je možné prihlásené dieťa **odhlásiť** zo ZÚ v priebehu školského roka na polroku školského roka písomným vyjadrením zákonného zástupcu **iba výnimočne z vážnych, objektívnych dôvodov**.