**Základná škola, Jozefa Kronera 25, Martin**

tel.: 043/4238087 e-mail: zskroneramt@gmail.com web: [https://zs-kronerovamt.edupage.org](https://zs-kronerovamt.edupage.org/)

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do školského klubu detí**

**Zákonný zástupca dieťaťa**

Meno a priezvisko /titul/: ...........................................................................................................

Adresa trvalého bydliska: ............................................................................................................

**Vás žiadam o prijatie môjho syna – mojej dcéry\* do školského klubu detí**

/\*nehodiace sa prečiarknite/

Školský rok: .................................................

Meno a priezvisko dieťaťa: ..........................................................................................................

Dátum narodenia: ................................................... Miesto narodenia: .......................................

Trieda: ...................................

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 mesiac vopred, vždy do 20. dňa príslušného kalendárneho mesiaca. Výška mesačného príspevku je stanovená platným VZN Mesta Martin.

V ...................................., dňa: .............................. ....................................................

podpis zákonného zástupcu