Základná škola, Hlboká cesta 4, 811 04 Bratislava

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do ŠKD**

*v školskom roku ............../..............*

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

*Dátum narodenia: ...........................................*

*Adresa trvalého bydliska dieťaťa:.................................................................................................*

*Meno matky: ................................................................................................................................*

*Adresa bydliska: ...........................................................................................................................*

*Mailový kontakt:........................................................... Telefonický kontakt:.............................*

*Meno otca: ...................................................................................................................................*

*Adresa bydliska: ...........................................................................................................................*

*Mailový kontakt:........................................................... Telefonický kontakt:.............................*

*Dátum: ........................... Podpis zákonného zástupcu: ..........................................*