

---

(Meno a priezvisko zákonných zástupcov, adresa, tel. kontakt)

Základná škola s materskou školou Spišské Bystré

Michalská 398/8

059 18 Spišské Bystré

V ..... dňa .....

Vec: Žiadosť o prijatie dieťaťa do ŠKD

Žiadam o prijatie dieťaťa do Školského klubu detí pri ZŠ s MŠ Spišské Bystré.

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Trieda: .....

.....

.....

(Podpisy zákonných zástupcov)