Číslo žiadosti:
Dátum: Miesto: Spišský Hrhov

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa do ŠKD

žiadam o prijatie môjho syna/ mojej dcéry

do ŠKD pri ZŠ s MŠ Spišský Hrhov

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

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

Národnosť:.....Štátne občianstvo: .....Rodné číslo:.....

Bydlisko:.....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne .....

Meno a priezvisko otca: .....

Bydlisko ..... tel. číslo.....

Zamestnávateľ otca:.....

Adresa zamestnávateľa.....tel. číslo.....

Meno a priezvisko matky: .....

Bydlisko ..... tel. číslo..... .....

Zamestnávateľ matky:.....

Adresa zamestnávateľa.....tel. číslo.....

.....

podpis zákonného zástupcu