.......................................................................................................................................................

zákonný zástupca (meno, priezvisko, bydlisko)

Základná škola M.R.Štefánika

 Vajanského 35

 **921 01 P i e š ť a n y**

Vec : **Ž i a d o s ť**

 Žiadam o prijatie môjho syna – mojej dcéry ......................................................................,

nar.: ................................................................, bytom ................................................................,

do školského klubu pri ZŠ M.R.Štefánika v školskom roku 2024/2025 s nástupom

od 01.09.2024 do 30.06.2025.

Za vyhovenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

 .................................................

 podpis zákonného zástupcu

V Piešťanoch dňa ..................2024