Spojená škola internátna, Ľ. Stárka 12, Trenčín

Súčasť školy: Centrum voľného času, Ľ. Stárka 12, Trenčín

Žiadosť o prijatie za klienta Centra voľného času

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko klienta |  |
| Dátum narodenia |  |
| Adresa |  |
| Kontakt |  |
|  |  |
| Meno a priezvisko zákonného zástupcu |  |
| Adresa |  |
| Kontakt |  |
| e-mail |  |
|  |  |

Prehlasujem, že zdravotný stav môjho dieťaťa zodpovedná uvedenému druhu činnosti v centre voľného času.

V Trenčíne, dňa...............................

Podpis zákonného zástupcu......................................................