

Žiadosť o prijatie

do Centra voľného času, M. R. Štefánika 12, 927 01 ŠAĽA
v školskom roku 2016/17



reg.č.:

Záujmový útvar - krúžok:

MENO A PRIEZVISKO

□	□	.	□	□	.	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DÁTUM NARODENIA

ČÍSLO OBČIANSKEHO PREUKAZU (do 15 rokov RODIČA)

ADRESA TRVALÉHO POBYTU + TEL.

ŠKOLA A TRIEDA

MENO RODIČA (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU) + TEL.

@

KONTAKTNÝ E-MAIL:

Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov pre účely CVČ Šaľa a so zverejňovaním fotografií svojho dieťaťa (resp. svojej) v školskej dokumentácii a v médiách na prezentáciu činnosti CVČ Šaľa. Potvrdzujem, že všetky údaje sú pravdivé a som oboznámený so školským poriadkom CVČ Šaľa.

Šaľa, dňa _____ podpis rodiča _____

Žiadateľ nad 18 rokov sa podpisuje sám za seba

Záznamy CVČ Šaľa:

č. prijimového bloku: □□□□□□□□ poplatok: □□,□□ €
□□□□□□□□ poplatok: □□,□□ €
□□□□□□□□ poplatok: □□,□□ €
□□□□□□□□ poplatok: □□,□□ €

por. č. v triednej knihe:

□	□	□	□	□	□	-	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Žiadosť prijal dňa:

Podpis: