**ŽIADOSŤ**

**o prijatie do CVČ v Banskej Štiavnici, šk. rok 2023/2024**

|  |
| --- |
|  |

**Názov činnosti:**

\*vpíšte názov záujmového útvaru, klubu, aktivity)

Vzdelávací poukaz som odovzdal /a/ : áno nie \*zakrúžkujte správne

**Meno a priezvisko:**

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Škola: Trieda:

Bydlisko:

\*adresa trvalého

pobytu

Meno a priezvisko:

\*rodič, zákonný zástupca

rodič, zák. zástupca:

žiak:

Telefónne číslo/mobil:

rodič, zák. zástupca:

žiak:

E – mail:

**1. Odovzdaním podpísanej Žiadosti súhlasím s podmienkami účasti na záujmovej činnosti v Centre voľného času v B. Štiavnici vrátane čiastočnej úhrady nákladov spojených s činnosťou na základe požiadaviek CVČ a VZN mesta B. Štiavnica.**

***Čestne prehlasujem, že moje dieťa nenavštevuje  CVČ  inej obce alebo zriaďovateľa..***

**2. UPOZORNENIE: CVČ PRIJÍMA VZDELÁVACÍ POUKAZ, KTORÝ OBDRŽÍTE V ŠKOLE.** **POUKAZ ODOVZDAJTE /podľa vášho výberu / NAJNESKÔR DO 20.9.2023.**

***- VP ovplyvňuje výšku zápisného v ZÚ***Vyplnenú žiadosť za člena CVČ odovzdajte najneskôr ***do posledného možného termínu - 20. september***

**Rodič /člen CVČ starší ako 18 rokov, svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený so školským poriadkom CVČ, ktorý je sprístupnený na webovej stránke CVČ** [**www.cvcbanskastiavnica.edupage.org**](http://www.cvc.sk/) **a v priestoroch CVČ a súhlasí s jeho podmienkami.**

V B. Štiavnici, dňa:

––––––––––––––––––––––––––––––

podpis zákonného zástupcu, vlastný podpis u osoby nad 18 rokov