

N Á V R A T K A - LETNÝ JAZYKOVÝ TÝŽDEŇ

Dole podpísaný, zákonný zástupca žiaka/žiačky
....., mám záujem prihlásiť môjho syna/moju dcéru, žiaka/žiačku
..... ročníka v školskom roku 2016/2017, na letný jazykový týždeň, a to v dňoch 03.07. - 07. 07. 2017.
(05.07. /streda/ – štátny sviatok, škola nefunguje).

.....
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

Kontakt na zák. zástupcu:

Tel. číslo: email:

Organizačné pokyny k Letnému jazykovému týždňu dostane každý zákonný zástupca na email, prosíme túto časť vyplniť zvlášť pozorne ☺.

Spôsob platby:

- vložením na číslo účtu ZR (bankovým prevodom): SK22 0900 0000 0000 7434 0892
variabilný symbol: 300614 (nezabudnite do poznámky uviesť meno a priezvisko Vášho dieťaťa, aby sme vedeli identifikovať platiacich),
ALEBO
- priamou platbou v ZŠ, Ul. Dr. Janského č. 2, Žiar nad Hronom u p. Bitalovej alebo u p. Roškovej.