** Základná škola, Ul. Dr. Janského č. 2, 965 01  Žiar nad Hronom**

**PRIHLÁŠKA**

**do Indiánskeho tábora na JEDNOTKE počas letných prázdnin v termíne od 19. 8. 2024 do 23. 8. 2024**

Meno a priezvisko dieťaťa: ......................................................................................... ročník: ..........................

Bydlisko: .............................................................................................................................................................

**Zákonní zástupcovia dieťaťa:**

Meno a priezvisko (matka): ............................................................................... t.č. ...........................................

Meno a priezvisko (otec): .................................................................................. t.č. ...........................................

V Žiari nad Hronom dňa: ...................................

Vlastnoručný podpis zákonných zástupcov: ...................................

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

Potvrdenie o prijatí dieťaťa do tábora spolu s informáciami k platbe Vám zašleme v potvrdzujúcom e-maile, po 20. 5. 2024, t.j. po ukončení podávania prihlášok.

 Tel.: 0903 782 933 E-mail: asistenti@zsjanzh.edu.sk

 0944 635 028