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

**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 2014/2015, na letný jazykový týždeň, a to v čase od 01.07. - 07. 07. 2015.

Meno, priezvisko a vlastnoručný podpis zákonného zástupcu:

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

**Spôsob platby:**

V prípade, že máte záujem, doručte návratku do našej školy a uhraďte, prosím, sumu **35 € najneskôr do 29.05.2015**, a to jedným z nasledovných spôsobov:

1. vložením na číslo účtu ZR (bankovým prevodom): 2209000000000074340892

variabilný symbol: 300614 (nezabudnite do poznámky uviesť meno a priezvisko Vášho dieťaťa, aby sme vedeli identifikovať platiacich),

1. priamou platbou v ZŠ, Ul. Dr. Janského č. 2, Žiar nad Hronom u p. Bitalovej alebo u p. Roškovej.

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

**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 2014/2015, na letný jazykový týždeň, a to v čase od 01.07. - 07. 07. 2015.

Meno, priezvisko a vlastnoručný podpis zákonného zástupcu:

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

**Spôsob platby:**

V prípade, že máte záujem, doručte návratku do našej školy a uhraďte, prosím, sumu **35 € najneskôr do 29.05.2015**, a to jedným z nasledovných spôsobov:

1. vložením na číslo účtu ZR (bankovým prevodom): 2209000000000074340892

variabilný symbol: 300614 (nezabudnite do poznámky uviesť meno a priezvisko Vášho dieťaťa, aby sme vedeli identifikovať platiacich),

1. priamou platbou v ZŠ, Ul. Dr. Janského č. 2, Žiar nad Hronom u p. Bitalovej alebo u p. Roškovej.