

Centrum voľného času – Szabadidőközpont  
Mostová 2 , tel.: 0917 425 011  
94603 Kolárovo

## **JELENTKEZÉSI ÍV** **a 2017/2018 –as iskolai tanévre**

Név : .....  
Születési dátum .....  
Lakhely : .....  
Alapiskola és osztály : .....  
Szakkör : .....

*Telf. szám:* .....

Ezennel egyetértek , hogy gyermekem látogassa  
a körüi tevékenységet az órarend alapján .

.....  
szülői aláírása

Centrum voľného času – Szabadidőközpont  
Mostová 2 , tel.: 0917 425 011  
94603 Kolárovo

## **PRIHLÁŠKA** **Do záujmového útvaru CVČ** **V šk.r.: 2017/2018**

Meno a priezvisko : .....  
Dátum narodenia : .....  
Bydlisko : .....  
Základná škola a trieda : .....  
Názov ZÚ : .....

*Telf. číslo:* .....

Súhlasím , aby moje dieťa navštevovala ZÚ v CVČ  
podľa rozvrhu hodín .

.....  
podpis rodiča