**ŽIADOSŤ**

**O REALIZÁCIU AKTIVÍT** 

**PRE RODIČOV/ZÁK.ZÁSTUPCOV**

| Doručené do školského zariadenia dňa: | | |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žiadateľ:**  **Škola** (názov a adresa školy): |  | | | |
| Meno riaditeľa: |  | 🕿 kontakt: |  | |
| Vybavuje: | Meno:  Pracovná pozícia: | 🕿 kontakt: |  | |
| Škola žiada o:  (prosím vypíšte) | Objednávame u Vás realizáciu **aktivít/programu** (uveďte názov aktivity/programu alebo popis o čo žiadate) :  □  □ predpokladaný počet účastníkov aktivity/programu: | | | |
|  |
|  |
|  |

| Poznámky: |  | Dňa: |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pečiatka školy a podpis riaditeľa: |  |

**©** 2024

Zriaďovateľ**:** ICM Orava, 027 44 Tvrdošín