Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa

V Trenčíne

Dňa .................................

 ZŠ s MŠ sv. Andreja – Svorada a Benedikta

 Braneckého 4

91101 Trenčín

**Informovaný súhlas rodiča o spôsobe odchodu dieťaťa z školského klubu detí,**

**v školskom roku 2023/2024**

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

 Trieda.......................................

|  |
| --- |
| **Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa** |
| Meno a priezvisko otca: | Meno a priezvisko matky: |
| Bydlisko: | Bydlisko: |
| Zamestnanie: | Zamestnanie: |
| Mobil: | Mobil: |
| e-mail: | e-mail: |
| Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov/rodičov: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Deň** | **Po vyučovaní****v čase od-do** | **Spôsob odchodu****zo ŠKD (v sprievode, samo)** | **Záujmová činnosť dieťaťa** |
| **názov** | **v čase od-do** |
| **Po** |  |  |  |  |
| **Ut** |  |  |  |  |
| **St** |  |  |  |  |
| **Št** |  |  |  |  |
| **Pia** |  |  |  |  |

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

 podpis zákonného zástupcu dieťaťa