

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIEŤAŤA

1. V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť pedagogickému zamestnancovi v školskom klube detí.
2. Ďalej sa zaväzujem, že oznámim aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.
3. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školského klubu detí zákonným zástupcom dieťaťa, dieťaťom navštevujúcim ŠKD, môže riaditeľ školy, ktorej školský klub detí je súčasťou, ukončiť dochádzku dieťaťa do školského klubu detí.
4. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť školského klubu detí v zmysle §114 ods. 7 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce Halič č.3/2023.
5. **Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inom školskom klube detí.**
6. Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 pís.7 školského zákona /č.245/2008/.

Dátum:

.....
podpis zákonného zástupcu