Žiadosť

o prijatie dieťaťa do školského klubu detí

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

Dátum narodenia ................................ Miesto narodenia ..........................................................

Rodné číslo ................................. Národnosť ............................ Štátne občianstvo ..................

Názov a číslo zdravotnej poisťovne ...........................................................................................

Bydlisko ....................................................................................... PSČ .....................................

Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov :

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

Číslo telefónu – domov: .................................... mobil: ............................................................

Meno a priezvisko otca: ..............................................................................................................

Bydlisko: ...................................................................................... PSČ ......................................

Adresa zamestnávateľa: ...............................................................................................................

Meno a priezvisko matky: ...........................................................................................................

Bydlisko ........................................................................................ PSČ ......................................

Adresa zamestnávateľa: ...............................................................................................................

Záväzný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadam(e ) od dňa: ..........................................

Informácie o predpokladanom rozsahu denného pobytu dieťaťa v školskom klube detí (ŠKD)

počas školského roka:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Deň | Pred  vyučovaním | Po  vyučovaní | Spôsob  odchodu  z ŠKD | Záujmová činnosť dieťaťa | |
| v čase  od - do | v čase  od - do | názov | v čase  od - do |
| Pondelok |  |  |  |  |  |
| Utorok |  |  |  |  |  |
| Streda |  |  |  |  |  |
| Štvrtok |  |  |  |  |  |
| Piatok |  |  |  |  |  |

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)**

Zmeny v dochádzke dieťaťa alebo uvoľnenie z ŠKD vopred oznámim(e) písomne.

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť pedagogickému zamestnancovi v školskom klube detí. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školského klubu detí zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy, ktorej školský klub detí je súčasťou, ukončiť dochádzku dieťaťa do školského klubu detí.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budeme pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť školského klubu detí podľa ustanovenia § 114 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov a v zmysle všeobecne záväzného nariadenia Mesta Levice VZN č. 158 o určení príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských výchovno-vzdelávacích zariadeniach § 2 ods. IV písm. c)

Súhlasím(e), aby sa moje (naše) dieťa zúčastňovalo na školských akciách mimo školy.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 7 školského zákona.

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

Dátum vyplnenia žiadosti Podpisy zákonných

zástupcov