……

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Základná škola
Školská 185/1
Výčapy-Opatovce

V …….…….
Dňa …..…….

Žiadosť o prijatie žiaka do školského klubu detí

Žiadam o prijatie môjho syna/mojej dcéry do Školského klubu detí ZŠ Výčapy-Opatovce od ……

Meno a priezvisko dieťaťa: ..... Trieda: ..... Školský rok: .....

Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Adresa trvalého bydliska: .....

Informácie o zákonných zástupcoch / rodičoch dieťaťa	
Meno a priezvisko otca:	Meno a priezvisko matky:
Bydlisko:	Bydlisko:
Mobil:	Mobil:
Mailová adresa:	Mailová adresa:
Adresa dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov:	

Informácie o predpokladanom rozsahu denného pobytu dieťaťa v školskom klube detí					
Deň	Ranné oddelenie	Spôsob odchodu z ŠKD (samo, alebo doprovod s ...)	Čas odchodu z ŠKD	Záujmová činnosť dieťaťa (napr. ZUŠ, krúžok)	
	6:30 – 7:30 V prípade záujmu uveďte čas pobytu.	xxx	xxx	názov	v čase od - do
Po					
Ut					
St					
Št					
Pia					

Odchýlky v dennej dochádzke dieťaťa do ŠKD oznámi zákonný zástupca vychovávateľke ŠKD vždy vopred **písomne.**

Vyznačte, či chcete, aby vaše dieťa v ŠKD vypracovávalo domáce úlohy: ☐ áno ☐ nie (vypracuje ich doma)

Vyhlásenie zákonného zástupcu

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu infekčnej choroby u dieťaťa, v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť pedagogickému zamestnancovi v školskom klube detí.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne 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.

Dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods.7 školského zákona 245/2008 Z. z.

.....

podpis zákonného zástupcu dieťaťa