………………………………………………………………………………………………………………………………………

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

 Základná škola

V …….……………………. Školská 185/1

Dňa ….……………………. Výčapy-Opatovce

**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 odchoduz ŠKD (samo, alebo doprovod s ...) | Čas odchodu z ŠKD | Záujmová činnosť dieťaťa (napr. ZUŠ, krúžok) |
| 6:30 – 7:30V 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