**Žiadosť o prijatie dieťaťa do ŠKD pri ZŠ, V. Javorku 32, Žilina**

**DIEŤA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko: |  | Dátum narodenia: |  |
| Miesto narodenia: |  | Rodné číslo: |  |
| Bydlisko: |  | PSČ: |  |
| Školský rok: |  | Trieda: |  |
| Zdravotná poisťovňa: |  | | |

**OTEC resp. zákonný zástupca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko: |  |  |  |
| Bydlisko: |  | PSČ: |  |
| Zamestnávateľ/adresa: |  | | |
| Mobil: |  | e-mail: |  |

**MATKA resp. zákonný zástupca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko: |  |  |  |
| Bydlisko: |  | PSČ: |  |
| Zamestnávateľ/adresa: |  | | |
| Mobil: |  | e-mail: |  |

ŠKD je v prevádzke: ráno 6:00 – 7:40 a po vyučovaní do 17:00 (resp. podľa požiadaviek rodičov)

Záväzný nástup dieťaťa do ŠKD žiadam(e) od dňa:

**Informácie o rozsahu denného pobytu dieťaťa v ŠKD počas školského roka:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Deň | Pred vyučovaním | Po  vyučovaní | Spôsob odchodu  (sám, či so sprievodom koho?) | Záujmová činnosť dieťaťa mimo ŠKD | |
| v čase  od - do | v čase  od - do | názov | uvoľniť zo ŠKD  od – do |
| Pondelok |  |  |  |  |  |
| Utorok |  |  |  |  |  |
| Streda |  |  |  |  |  |
| Štvrtok |  |  |  |  |  |
| Piatok |  |  |  |  |  |

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

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

* V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť pedagogickému zamestnancovi v školskom klube detí. Ďalej sa zaväzujem, že oznámim aj každé ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.
* Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku ŠKD môže riaditeľ školy ukončiť dochádzku dieťaťa do ŠKD.
* Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť ŠKD v zmysle § 114 ods. 7 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
* Zároveň dávam 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