

ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU

Školská 3, 072 14 Pavlovce nad Uhom

Žiadosť o prijatie do školského klubu detí

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Štátne občianstvo: Národnosť:

Záväzný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadam odo dňa:

Informácie o zákonných zástupcoch/rodičoch dieťaťa

Meno a priezvisko (otec):

Meno a priezvisko (matka):

Adresa trvalého pobytu:

Adresa trvalého pobytu:

Zamestnanie:

Zamestnanie:

kontakt:

mobil:

kontakt:

mobil:

email:

email:

Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov/rodičov:

Informácie o predpokladanom rozsahu denného pobytu dieťaťa v ŠKD počas šk. roka:

Školský rok: /

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

Školský rok: /

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

Školský rok: /

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

Školský rok: /

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

Školský rok: /

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

Vyhlasenie zákonného zástupcu/ rodiča:

- Zmeny v dochádzke dieťaťa, alebo uvoľnenie z ŠKD vopred oznámim písomne alebo telefonicky.
- 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 očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.
- Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školského klubu detí zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy, ktorej školský klub detí je súčasťou ukončiť dochádzku dieťaťa do školského klubu detí.
- 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 č. 17/2019 zo dňa 11.12.2019.
- Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 7 školského zákona.
- Dolupodpísaný/-á vyjadrujem svoj * súhlas / nesúhlas Školskému klubu detí pri ZŠ s MŠ Pavlovce nad Uhom na zhotovovanie a zverejňovanie fotografií a videí. Odhlásením dieťaťa zo ŠKD sa súhlas ruší. O svojich právach som bol poučený/-á.

.....
dátum vyplnenia žiadosti

.....
podpis zákonného zástupcu/ rodiča

* Nehodiace sa prečiarknite!

