

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:

Pracovné zaradenie: tel.číslo:

Meno a priezvisko matky:

Bydlisko PSČ

Adresa zamestnávateľa:

Pracovné zaradenie: tel.číslo:

*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo ŠKD (uved'te ktoré a dokedy)

Závazný 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	Zaujmová 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)

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 riaditeľ školy, ktorej školský klub detí je súčasťou ukončiť dochádzku dieťaťa do školského klubu detí.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) 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 **Všeobecne záväzným nariadením mesta Košice č.103** zo dňa 30.04.2014.

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inom školskom klube detí.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 písm7 školského zákona.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

*) Nehodiace sa prečiarknite