

.....
Meno a priezvisko, trvalé bydlisko a telefonický + e-mailový kontakt žiadateľa

Základná škola
Školská 255/6
053 14 Spišský Štvrtok

V dňa.....

Vec: Ž I A D O S Ť o prijatie dieťaťa do školského klubu detí (ďalej len ŠKD)

Žiadam o prijatie svojho syna/svojej dcéry* (*nehodiace sa prečiarknite)

Meno a priezvisko:

Trieda: dátum a miesto narodenia:

Adresa trvalého bydliska:

Do ŠKD pri Základnej škole v Spišskom Štvrtku od :

Zároveň **sa zaväzujem**, že budem **pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov** spojených s činnosťou ŠKD v zmysle § 114 odsek 7 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Tento príspevok sa uhrádza vždy **do 10. dňa príslušného kalendárneho mesiaca**. Výška mesačného príspevku je stanovená všeobecne záväzným nariadením obce Spišský Štvrtok .

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

Základná škola , Školská 255/6, Spišský Štvrtok

D O T A Z N Í K
k žiadosti o prijatie dieťaťa do ŠKD

Meno a priezvisko dieťaťa: Trieda:
Dátum narodenia: Miesto narodenia:.....
Rodné číslo: Národnosť: Štátne občianstvo:
Názov a číslo zdravotnej poisťovne dieťaťa:
Bydlisko: PSČ:
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:
Záväzný nástup dieťaťa do školského klubu detí tladame odo dňa:

Informácie o predpokladanom rozsahu denného pobytu dieťaťa v ŠKD
počas školského roka

Deň	Pred vyučovaním	Po vyučovaní	Spôsob odchodu z ŠKD *	Záujmová činnosť dieťaťa	
	v čase	v čase			
	od - do	od - do		názov	v čase od-do
Po					
Ut					
St					
Št					
Pi					

***POUČENIE**

1. V sprievode rodiča, starého rodiča, súrodenca, suseda, priateľa,
2. Zákonný zástupca preberá zodpovednosť za svoje dieťa, ak:
 - vedie do dotazníka, že dieťa bude odchádzať z ŠKD samo;
 - uvedie do dotazníka odchody dieťaťa s osobou mladšou ako 18 rokov;
 - ohlásenie neprítomnosti dieťaťa v ŠKD – odchýlky v dennej dochádzke – oznámi zákonný zástupca vychovávateľke vopred **písomne s:**
 - dátumom,
 - časom odchodu,
 - čo potvrdí vlastnoručným podpisom;
 - má dieťa popoludňajšie záujmové aktivity mimo budova školy

VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

- V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí bezodkladne oznámime túto skutočnosť pedagogickému zamestnancovi v ŠKD.
- Ďalej sa zaväzujeme, že oznámime aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie na prenosnú chorobu.
- Berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania vnútorného poriadku ŠKD zákonnými zástupcami môže riaditeľka školy, ktorej je ŠKD súčasťou, okamžite skončiť dochádzku dieťaťa do ŠKD.
- Súčasne sa zaväzujeme, že budeme pravidelne mesačne, najneskôr do 10. dňa v danom kalendárnom mesiaci, 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 a v súlade so všeobecným záväzným nariadením obce (ďalej len VZN) č.4/2020 zo dňa 24.08.2020, ktorým sa mení a dopĺňa VZN obce č. 3/2019 zo dňa 1.7.2019 v sume **5,- € mesačne**.
- Pravidelné mesačné poplatky budem uhrádzať vychovávateľke, ktorá príjem poplatku potvrdí príjmovým dokladom s uvedením môjho mena.

Čestne vyhlasujeme, že dieťa nie je prihlásené v inom školskom klube detí.

Dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 písmena 7 školského zákona.

Poznámka:

****Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží:***

- vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie;
- vyjadrenie **detského lekára žiaka k návšteve ŠKD.**

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpisy oboch zákonných zástupcov (v prípade úplnej rodiny)