Základná škola kráľa Svätopluka, Dražovská 6, 949 01 Nitra

zszobor@gmail.com mobil: 0917 308720

t.č.037 / 7412331

Mgr. Alexandra Ďurišová

riaditeľka školy

Žiadosť o prijatie dieťaťa do školského klubu detí

Meno a priezvisko dieťaťa .....

Dátum narodenia ..... Miesto narodenia.....

Rodné číslo .....Národnosť .....Štátne občianstvo.....

Adresa ..... PSČ .....

Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov: .....

.....

Meno a priezvisko otca: .....

Adresa ..... Mobil .....

Meno a priezvisko matky: .....

Adresa ..... Mobil .....

Informácie o predpokladanom rozsahu denného pobytu dieťaťa v školskom klube detí počas školského roka:

Deň	***Odchod po vyučovaní****					***Spôsob odchodu z ŠKD****	***Záujmová činnosť dieťaťa***	
	14.30	***15.30***	***16.00***	***16.30***	***17.00***		***názov***	***od-do***
Pondelok								
Utorok								
Streda								
Štvrtok								
Piatok								

****odchod dieťaťa, ktorý vyznačíte v tabuľke je povinné dodržiavať inak si budete môcť dieťa prevziať až v nasledujúci určený čas!***

*****napísať mená osôb ktoré môžu dieťa prevziať z ŠKD***

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 s VZN mesta Nitra č. 8/2019 vo výške 20€ .

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.