..................................................................................................................................................................

meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu

Riaditeľstvo Základnej školy

v Kráľovej pri Senci

Školská 190

Kráľová pri Senci

900 50

V Kráľovej pri Senci, dňa .....................

**Vec: Žiadosť o prijatie dieťaťa do školského klubu detí (ŠKD)**

Žiadam o prijatie svojho syna/svojej dcéry menom ...................................................................................., nar. .....................................bytom ........................................................................ do školského klubu detí pri ZŠ Kráľová pri Senci, ktorý bude v šk. roku **2020/2021** žiakom/žiačkou ......... ročníka.

Moje dieťa bude/ nebude navštevovať rannú prevádzku ŠKD v čase od 6.30 – 7.15 hod.

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou v ŠKD v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní § 114.

Tento **príspevok uhradím do 10. dňa** **príslušného kalendárneho mesiaca**. Mesačný príspevok je stanovený platným dodatkom 3/2016 k VZN obce Kráľová pri Senci pod č. 2/2015 a schválený obecným zastupiteľstvom dňa 23. 6. 2015.

**Výška mesačného poplatku za 1 dieťa s trvalým pobytom v Kostolnej pri Dunaji je 15,- €.**

**Výška mesačného poplatku za dieťa s trvalým pobytom v Kostolnej pri Dunaji využívajúce rannú prevádzku ŠKD je 19,- €.**

podpis zákonného zástupcu