**Žiadosť**
**o prijatie dieťaťa do školského klubu detí**

Meno a priezvisko dieťaťa .....

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

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

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

Informácie o zákonných zástupcoch

| | |
|---|---|
| Meno a priezvisko otca: | Meno a priezvisko matky: |
| Bydlisko: | Bydlisko: |
| Zamestnanie: | Zamestnanie: |
| Telefón: | Telefón: |
| E-mail: | E-mail: |

Záväzný 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** | **Záujmová 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 obce Štiavnik.
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.

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.

V Štiavniku, dňa ..... .....
podpis zákonného zástupcu