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

**pri Základnej škole v Kalinkove na školský rok ....../.......**

Meno a priezvisko dieťaťa: .........................................................................................................

Bydlisko: .....................................................................................................................................

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

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

Alergie, závažné ochorenia dieťaťa:.............................................................................................

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

Zákonný zástupcovia:

Matka Otec

Meno a priezvisko: ......................................... ........................................................

Trvalé bydlisko:............................................. .........................................................

Telefón: ........................................................ .........................................................

e-mail: ........................................................... .........................................................

**Záväzný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadame odo dňa:......................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Deň | Pred vyučovaním | Po vyučovaní | \*Spôsob odchodu z ŠKD | Záujmová činnosť dieťaťa | |
| v čase od | v čase od | názov | v čase od-do |
| Pondelok |  |  |  |  |  |
| Utorok |  |  |  |  |  |
| Streda |  |  |  |  |  |
| Štvrtok |  |  |  |  |  |
| Piatok |  |  |  |  |  |

\*Spôsob odchodu z ŠKD: samo, v sprievode rodiča, súrodenca a pod.

**Zákonný zástupca vypíše menovite osoby (meno a priezvisko), ktoré budú dieťa z ŠKD vyberať:**

**.................................................................................**

**.................................................................................**

**..................................................................................**

**..................................................................................**

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)**

Každú zmenu telefónnych čísiel, adresy a spôsobu odchodu z ŠKD ohlásim vychovávateľke.

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť pedagogickému zamestnancovi v školskom klube detí. Ďalej sa zaväzujem, že oznámim aj ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania poriadku školského klubu detí zákonnými zástupcami dieťaťa a dieťaťom, môže riaditeľka školy, ktorej školský klub detí je súčasťou, ukončiť dochádzku dieťaťa do školského klubu detí.

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní - školský zákon, § 114. Výšku mesačného príspevku, **15 €** ktorý je stanovený platným VZN č. 2/2020 účinným od 15.4.2020 obce Kalinkovo budem uhrádzať vždy do 10. dňa predchádzajúceho kalendárneho mesiaca. Prvú platbu zrealizujem do 10.9.20.... prevodom na účet : IBAN je SK64 1100 0000 0026 2947 6128 . **Potvrdenie o úhrade obratom odovzdám vychovávateľke.**

Odhlasovať dieťa bude možné len písomne, **vypísať odhlášku** (odhlášky sú u vychovávateľky a na web stránke školy www.zskalinkovo.edupage.org) vždy do 30. dňa predchádzajúceho mesiaca.

**Zároveň dávam/e súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v súlade s § 11 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.**

Písomná žiadosť zákonného zástupcu/ rodiča dieťaťa bola prijatá dňa......................................

Podpis oboch zákonných zástupcov

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