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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska

ZŠ s MŠ Veľký Lipník

Veľký Lipník 45

065 33

**Vec: Žiadosť o prijatie do školského klubu detí**

Dolupodpísaný zákonný zástupca žiaka/žiačky žiadam Riaditeľstvo ZŠ vo Veľkom Lipníku o prijatie môjho syn/mojej dcéry .................................................., nar. ............................, v školskom roku ................................... žiaka/ žiačky ............... triedy na pravidelnú dochádzku do školského klubu od ................................ .

Odôvodnenie žiadosti (len pre rodičov, z ktorých je jeden nezamestnaný alebo na materskej/rodičovskej dovolenke):

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

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

Podpis zákonného zástupcu

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

* Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania vnútorného poriadku ŠKD žiakom, prípadne zákonným zástupcom dieťaťa, môže riaditeľ školy ukončiť dochádzku žiaka do školského klubu detí.
* Zaväzujem sa, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť školského klubu detí v zmysle § 114 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.
* Zmeny v dochádzke a spôsobe odchodu dieťaťa zo ŠKD oznámim vychovávateľke písomne . Oznam musí obsahovať dátum, čas odchodu a podpis rodiča
* Odhlásenie žiaka zo ŠKD v priebehu školského roka oznámim vedeniu školy písomne na odhlasovacom lístku najneskôr 3 dni pred ukončením posledného mesiaca, v ktorom žiak ŠKD navštevuje.
* V súlade so zákonom č. 18/2018 o ochrane osobných údajov (GDPR) a zákonom č. 245/2008 §11 ods. 6 a 7 dobrovoľne súhlasím so spracovaním osobných údajov pre potreby školy.

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

 dátum vyplnenia žiadosti podpis zákonného zástupcu

**Osobné údaje pre potreby školy**

**Údaje o žiakovi:**

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

Dátum a miesto narodenia: ...................................................................... Rodné číslo: ...........................

Národnosť: ................................... Štátne občianstvo: ....................... Zdravotná poisťovňa: ..................

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

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

**Údaje o rodičoch:**

Meno a priezvisko  **otca**: .........................................................................................................................

Tel. č. : ................................................ mailový kontakt: ..........................................................................

Adresa trvalého bydliska: .........................................................................................................................

Adresa zamestnávateľa: ....................................................... kontakt: .....................................................

Meno a priezvisko **matky:** .......................................................................................................................

Tel. č. : ................................................ mailový kontakt: ..........................................................................

Adresa trvalého bydliska: .........................................................................................................................

Adresa zamestnávateľa: ....................................................... kontakt: .....................................................

**Ak sú rodičia rozvedení, prípadne spolu nežijú v spoločnej domácnosti:**

* Komu je dieťa zverené (preukázať sa súdnym rozhodnutím): ................................................
* Má druhý rodič povolený styk s dieťaťom: áno\* nie\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Deň** |  Po vyučovaní  Od- do  | Spôsob odchodu (samo, s rodičom a pod.) | Záujmová činnosť |
| ZUŠ a i. | Od- do |
| **Pondelok** |  |  |  |  |
| **Utorok** |  |  |  |  |
| **Streda** |  |  |  |  |
| **Štvrtok** |  |  |  |  |
| **Piatok** |  |  |  |  |