Základná škola s materskou školou Likavka, Školská 480, 034 95 Likavka



**Žiadosť o prijatie do ŠKD**

Meno a priezvisko ....................................................................................Dátum narodenia...............................

Miesto narodenia............................................. Rodné číslo.................................. Národnosť.............................

Štátne občianstvo : ..................................... Názov zdravotnej poisťovne ...........................................................

Adresa trvalého alebo obvyklého pobytu: ............................................................................................................

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

OTEC: Meno a priezvisko .............................................................................................. mobil:..........................

Adresa trvalého alebo obvyklého pobytu..........................................................................PSČ:.............................

MATKA: Meno a priezvisko: .........................................................................................mobil:...........................

Adresa trvalého alebo obvyklého pobytu..........................................................................PSČ:.............................

Záväzný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadame od dňa: ......................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **\*Rozsah denného pobytu dieťaťa v Školskom klube detí počas školského roka** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deň |  | Pred vyučovaním |  | Po vyučovaní | Spôsob | Záujmová činnosť dieťaťa mimo ŠKD |  |
|  | od - do |  | od – do | odchodu z ŠKD | názov | Uvoľniť z ŠKD od - do |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pondelok |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utorok |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Streda |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Štvrtok |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Piatok |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

* V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť pedagogickému zamestnancovi v ŠKD. Ďalej sa zaväzujem, že oznámim aj každé ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou (vrátane výskytu vší).
* Beriem na vedomie, že **každú zmenu uvedeného času pobytu v ŠKD** /jednodňovú i dlhodobejšiu/ som povinný vopred **písomne oznámiť**. V prípade, že dieťa nie je v škole na vyučovaní (zo zdravotných a i. dôvodov) netreba písomné ospravedlnenie do ŠKD.
* Domáce úlohy si v školskom klube môžu písať žiaci 2.- 4. ročníka, pondelok – štvrtok, v čase od 14:30 do 15:00. Chcete, aby si ich vaše dieťa písalo? ÁNO - NIE
* Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne (do 25. dňa kalendárneho mesiaca, ktorý predchádza kalendárnemu mesiacu, za ktorý sa príspevok uhrádza) platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť školského klubu detí v zmysle § 114 ods. 6, 7 a § 140 ods. 10 a 11 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. *Výška mesačného príspevku je stanovená platným VZN Obce Likavka.*
* V zmysle Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním a uchovaním osobných údajov uvedených v žiadosti o prijatie do ŠKD pri ZŠ s MŠ Likavka pre vedenie databázy školy o žiakoch.
* Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 písm. 6 školského zákona.

dátum: ............................................. ..................................................................

podpis zákonného zástupcu