



ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO ŠKOLSKÉHO KLUBU DETÍ

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia Miesto narodenia

Rodné číslo Národnosť Štátne občianstvo.....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne

Bydlisko PSČ

Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov:

.....

Číslo telefónu – domov: mobil:

Meno a priezvisko otca:

Bydlisko PSČ

Adresa zamestnávateľa:

Pracovné zaradenie: tel. číslo:

Meno a priezvisko matky:

Bydlisko PSČ

Adresa zamestnávateľa:

Pracovné zaradenie: tel. číslo:

Záväzný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadame odo dňa:

VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

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

Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy.

.....

Dátum vyplnenia žiadosti

.....

Podpisy zákonných zástupcov



ZÁPISNÝ LÍSTOK DO ŠKOLSKÉHO KLUBU DETÍ

na školský rok 20.../20...

Meno a priezvisko dieťaťa nar.

| Deň | Ranný klub 6 ³⁰ – 7 ⁴⁵ | Odchod domov o: | Odchod do ZUŠ, záujmové krúžky | Odchod samo, v sprievode s ... |
|----------|---|-----------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Pondelok | | | | |
| Utorok | | | | |
| Streda | | | | |
| Štvrtok | | | | |
| Piatok | | | | |

Súhlasy zákonných zástupcov

Svojim podpisom potvrdzujem :

- 1) súhlas s vychádzkami v rámci rekreačnej činnosti do okolia školy,
- 2) súhlas s odchodom dieťaťa zo ŠKD do ZUŠ, na záujmové krúžky (podľa písomného oznámenia od zákonného zástupcu),
- 3) že v prípade odchodu dieťaťa domov zo ŠKD bez doprovodu preberám právnu zodpovednosť za jeho bezpečnosť,
- 4) že mesačný poplatok za pobyt dieťaťa v ŠKD vo výške 6,50 € budem uhrádzať k 10. dňu príslušného mesiaca.

V dňa

.....
Podpisy zákonných zástupcov