Spojená škola, Jána Vojtaššáka 13, Žilina

Organizačná súčasť: Školský klub detí, Jána Vojtaššáka 13, Žilina

Vec: ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO ŠKOLSKÉHO KLUBU DETÍ

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

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

Rodné číslo: ..................................... Národnosť: ................................ Štátna príslušnosť: ................................

Názov a číslo zdravotnej poisťovne: ...........................

Bydlisko dieťaťa: ...................................................................................................... PSČ: ................................

Meno, priezvisko, titul matky: ............................................................................................................................

Adresa bydliska matky: .............................................................................................. PSČ: ...............................

Zamestnávateľ: .................................................................................... Tel. kontakt: .........................................

Emailová adresa: ................................................................................................................................................

Meno, priezvisko, titul otca: ...............................................................................................................................

Adresa bydliska otca: .................................................................................................. PSČ: ...............................

Zamestnávateľ: .................................................................................... Tel. kontakt: .........................................

Emailová adresa: ................................................................................................................................................

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 ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Súčasne sa zaväzujeme, že budeme pravidelne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť školského klubu detí v zmysle §114ods.7 zákona NR SR č.245/2008 Z.z.

Berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku v ŠKD môže riaditeľ školy ukončiť dochádzku dieťaťa do ŠKD.

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

V Žiline, dňa .......................................

Podpis matky: ................................................................

Podpis otca: ...................................................................

Spojená škola, Jána Vojtaššáka 13, Žilina

Organizačná súčasť: Školský klub detí, Jána Vojtaššáka 13, Žilina

ZÁPISNÝ LÍSTOK NA ŠKOLSKÝ ROK ...............................

Meno a priezvisko dieťaťa ................................................................nar. .............................................

T1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Deň | Ranný školský klub od:  7:00-7:45 hod./áno-nie/ | Odchod domov o:  /uviesť záväzný čas odchodu/\* | Odchod do ZUŠ, záujmové krúžky  od - do | Odchod samo/**bez doprovodu**/, v sprievode s............... /matka, otec, súrodenec, teta, starí rodičia/ |
| Pondelok |  |  |  |  |
| Utorok |  |  |  |  |
| Streda |  |  |  |  |
| Štvrtok |  |  |  |  |
| Piatok |  |  |  |  |

***\*pri odchýlkach odchodu domov dieťaťa zo ŠKD je potrebné deň vopred upozorniť vychovávateľku***

Súhlasy zákonných zástupcov

Svojim podpisom potvrdzujem :

1. súhlas s odchodom dieťaťa zo ŠKD do ZUŠ, na záujmové krúžky (podľa písomného oznámenia od zákonného

zástupcu),

1. že v prípade odchodu dieťaťa domov zo ŠKD **bez doprovodu** /uvedené v T1**/** preberáme právnu zodpovednosť

za jeho bezpečnosť.

Žiline

V ...................................... dňa .......................................

Podpis matky: ................................................................

Podpis otca: ...................................................................