

## Žiadosť o prijatie dieťaťa do ŠKD

.....  
Meno, trvalé bydlisko a tel. kontakt a e-mail žiadateľa

ZŠ s MŠ SUT Veľké Rovné

V..... dňa .....

VEC:

Žiadosť o prijatie dieťaťa do ŠKD

Žiadam o prijatie svojho syna/dcéry (nehodiace sa prečiarknite).....

trieda..... dátum a miesto narodenia.....

adresa trvalého bydliska.....

do ŠKD pri ZŠ s MŠ SUT Veľké Rovné od.....

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou ŠKD v zmysle § 114 odsek 7 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a o doplnených niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Výška mesačného príspevku je stanovená všeobecne záväzným nariadením (VZN) obce Veľké Rovné sumou 3 € mesačne.

.....  
Podpisy zákonných zástupcov

# Osobný dotazník dieťaťa

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

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

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

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

Bydlisko:.....PSČ:.....

Meno a priezvisko matky:.....

Bydlisko:.....PSČ:.....

Telefónny kontakt:.....

Adresa zamestnávateľa:.....

Pracovné zaradenie:.....Tel.č.....

Meno a priezvisko otca:.....

Bydlisko:.....PSČ:.....

Telefónny kontakt:.....

Adresa zamestnávateľa:.....

Pracovné zaradenie:.....Tel.č.....

Závazný nástup dieťaťa do ŠKD žiadam odo dňa:.....

Podpis zákonného zástupcu:.....

Informácie o predpokladanom rozsahu denného pobytu dieťaťa v ŠKD počas školského roka

Predpokladaný rozsah denného pobytu dieťaťa v ŠKD				
Deň	Pred vyučovaním	Po vyučovaní	Spôsob odchodu*	Dieťa navštevuje**
	od -do	od - do		názov od -do
PO				
UT				
ST				
ŠT				
PI				

**POUČENIE:**

\* V sprievode rodičov, starých rodičov, súrodencov, suseda, priateľa...(meno, priezvisko)

\*\* CVČ (záujmový krúžok- výtvarný, počítačový.....)

Zákonný zástupca preberá zodpovednosť za svoje dieťa, ak:

- uvedie do dotazníka, že dieťa bude odchádzať z ŠKD samo,
- má dieťa popoludňajšie aktivity mimo budovy školy,
- uvedie do dotazníka osobu mladšiu ako 18 rokov.

**Ohlásenie neprítomnosti dieťaťa v ŠKD** (prípadné odchýlky v dennej dochádzke) oznámi zákonný zástupca vychovávateľke písomne vopred s dátumom a časom odchodu, čo potvrdí vlastnoručným podpisom.

.....  
Podpisy zákonných zástupcov

## Vyhlásenie zákonného zástupcu

- V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí bezodkladne oznámime túto skutočnosť pedagogickému zamestnancovi v ŠKD.
- Ďalej sa zaväzujeme, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku v ŠKD môže riaditeľka školy, ktorej je ŠKD súčasťou, okamžite ukončiť dochádzku dieťaťa do ŠKD.
- Súčasne sa zaväzujeme, že budeme platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť ŠKD v zmysle § 114 ods. 7 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so všeobecno-záväznými nariadeniami (VZN) mesta/obce č. 149/2019 zo dňa 11.12.2019.
- Poplatok na mesiac sú 3€, platí sa 2x za 1školský rok v termíne do 30.septembra sumou 15€ a do 28.februára školského roku sumou 15€.

Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inom školskom klube detí.

Dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 písmena 7 školského zákona.

Poznámka:

Ak ide o dieťa so špeciálno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží :

Vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Vyjadrenie detského lekára žiaka k návšteve ŠKD.

.....

Dátum vyplnenia žiadosti

.....

Podpisy zákonných zástupcov