………………………………………………………………………………………………………………………………………

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

**Základná škola s materskou školou Vlčany 1547**

Vo Vlčanoch, **925 84 Vlčany 1547**

Dňa :………………

**Žiadosť o prijatie do školského klubu detí**

Meno a priezvisko dieťaťa: .......................................................... Trieda: ......... Školský rok: .................................

Dátum narodenia: ........................ Miesto narodenia: ............................................Rodné číslo: .................................

Národnosť: ................................... Štátne občianstvo: ...............................Zdravot.poisťovňa:...................................

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

Zdravotné problémy, alergie dieťaťa: ..........................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Informácie o zákonných zástupcoch / rodičoch dieťaťa** | |
| Meno a priezvisko otca: | Meno a priezvisko matky: |
| Bydlisko: | Bydlisko: |
| Mobil: | Mobil: |
| Názov zamestnávateľa, tel. číslo: | Názov zamestnávateľa, tel. číslo: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Deň | Ranný  dozor  od 6.40 do 7.30 hod. | **uviesť čas odchodu**  **z ŠKD (najdlhšie do 16:30 hod.)** | Spôsob odchodu z ŠKD  (**Sám** alebo s konkrétnou **osobou uviesť menovite** !!! ) |
| Po |  | do ............ hod. |  |
| Ut |  | do ............ hod. |  |
| St |  | do ............ hod. |  |
| Št |  | do ............ hod. |  |
| Pia |  | do ............ hod. |  |

Dieťa ktoré príde vyzdvihnúť iná osoba, ako je uvedená v dotazníku, musí mať **písomné** splnomocnenie od zákonného zástupcu na vyzdvihnutie dieťaťa z ŠKD. **Jednodňové zmeny** odchodu dieťaťa zo školského klubu sa musia oznámiť písomne vychovávateľke, **dlhodobé a trvalé zmeny** odchodu alebo osobných údajov sa musia oznámiť na predpísanom tlačive („Nahlásenie zmien v kontaktných údajoch a odchodu dieťaťa z ŠKD“). Na základe telefonických podnetov zákonných zástupcov, deti z ŠKD nesmú byť uvoľňované.

*Zákonný zástupca preberá zodpovednosť za svoje dieťa, ak :*

* *uvedie ako spôsob odchodu, že dieťa bude odchádzať z ŠKD samo,*
* *uvedie odchody dieťaťa s osobou mladšou ako 18 rokov*
* *pri odchýlke v dennej dochádzke – ktoré oznámi zákonný zástupca vychovávateľke* ***vopred písomne s dátumom,  časom odchodu,  čo potvrdí vlastnoručným podpisom,***
* *má dieťa popoludňajšie záujmové aktivity mimo budovy školy.*

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

***podpisy zákonných zástupcov dieťaťa***

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV**

Meno a priezvisko dieťaťa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ročník: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 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 na prenosnú chorobu.
* Berieme na vedomie, ***že na základe opakovaného porušovania školského*** ***poriadku školského klubu* *detí,***  môže riaditeľka školy, ktorej je školský klub detí súčasťou, okamžite ukončiť dochádzku dieťaťa do školského klubu detí.
* Súčasne sa zaväzujeme, že ***budeme pravidelne mesačne***, najneskôr ***do 30.******dňa*** kalendárneho ***mesiaca vopred, platiť príspevok*** na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť školského klubu detí v súlade so všeobecno-záväzným nariadením (VZN) obce Vlčany.
* Výška mesačného príspevku je stanovená platným VZN č. 9/2022 Obce Vlčany zo dňa 15.12.2022, vo výške **15,00 €.**

***Čestne vyhlasujeme, že dieťa nie je v školskom roku 2024/2025 prihlásené v inom školskom klube detí.***

***Zároveň dávame súhlas zákonného zástupcu na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle zákona §11 ods.7 školského zákona 245/2008 Z.z..***

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

Dátum vyplnenia žiadosti Podpisy oboch zákonných zástupcov

(v prípade úplnej rodiny)