**Meno a priezvisko, adresa a telefónny kontakt zákonného zástupcu**

Váž. p. riaditeľ

PaedDr. Dušan Tokarčík

Nižná brána 8

06001 Kežmarok

**Vec: Žiadosť o prijatie dieťaťa do školského klubu detí (ŠKD)**

Žiadam Vás o prijatie môjho dieťaťa................................................................................

nar.: ...................................v ..........................................rodné číslo: ...............................

bytom................................................................................................................................,

žiaka/čky......................triedy, do školského klubu detí v školskom roku 20...../20...... Záväzný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadam od dňa: ...................................

**Vyhlásenie zákonného zástupcu**

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť pedagogickému zamestnancovi v ŠKD. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku ŠKD môže riaditeľ školy, ktorej je školský klub detí súčasťou, ukončiť dochádzku dieťaťa do ŠKD.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní – školský zákon, § 114.

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

 podpis zákonného zástupcu 1

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

 podpis zákonného zástupcu 2