Základná škola, M. Rázusa 1672/3, Zvolen

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO ŠKOLSKÉHO KLUBU DETÍ**

Žiadam o prijatie do ŠKD v školskom roku: .............................

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Informácie o zákonných zástupcoch / rodičoch dieťaťa** |
| Meno a priezvisko otca: |  | Meno a priezvisko matky: |
| Bydlisko |  | Bydlisko |
| Kontakty: tel. č.: e-mail: |  | Kontakty: tel. č.: e-mail: |
| Adresa pobytu dieťaťa, | ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov |

**Splnomocňujem starých rodičov, súrodencov ktorí môžu vyzdvihnúť moje dieťa zo ŠKD:**

**1.**

**2.**

**3.**

**4.**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Deň** | **RANNÝ KLUB** |  | **Spôsob odchodu zo ŠKD:** **sám, rodič, starí rodičia, súrodenec.** | **Záujmová činnosť dieťaťa****/krúžky, ZUŠ, a pod./** |
|  | v čase od  |  |  | názov | v čase od - do |
| **Po** |  |  |  |  |  |
| **Ut** |  |  |  |  |  |
| **St** |  |  |  |  |  |
| **Št** |  |  |  |  |  |
| **Pi** |  |  |  |  |  |

* **Odchýlky v dennej dochádzke dieťaťa do ŠKD oznámi zákonný zástupca dieťaťa pedagogickému zamestnancovi ŠKD vždy písomne.**
* **Dieťa nemôže byť uvoľnené z ŠKD na telefonický podnet zákonného zástupcu dieťaťa.**

**Informovaný súhlas zákonného zástupcu:**

**Súhlasím so spracovaním osobných údajov:**

**v zmysle slovenskej legislatívy zákona č. 18/2018 Z. o ochrane osobných údajov a zákon č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách.**

**Súhlasím s účasťou môjho dieťaťa na aktivitách ŠKD organizovaných mimo základnej školy.**

**Zaväzujem sa k zodpovednosti za prípadnú škodu, ktorú by moje dieťa svojím správaním spôsobilo v ŠKD.**

**Som si vedomí/á niektorých rizík / úraz, náhla nevoľnosť a pod./ spojených s účasťou na podujatiach, pri dodržaní všetkých zásad bezpečnosti.**

Vo Zvolene, dňa**:..............................** podpis zákonného zástupcu..........................................