

.....
(titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa)

.....
(titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa)

•
Základná škola
Rybany 355
956 36 Rybany
•

Vec

Žiadosť o prijatie dieťaťa do školského klubu detí

Dolu podpísaní zákonní zástupcovia

žiadame o prijatie nášho syna*/našej dcéry*

meno a priezvisko dieťaťa: ročník:

dátum a miesto narodenia:

adresa trvalého pobytu:

do Školského klubu detí Základnej školy Rybany.

Závazný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadame odo dňa:.....

	Matka/zákonný zástupca	Otec/zákonný zástupca
Meno a priezvisko		
Adresa		
Telefónne číslo		
E-mail		

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

Deň	Po vyučovaní v čase od-do	Spôsob odchodu z ŠKD	Záujmová činnosť dieťaťa	
			názov	v čase od-do
Pondelok				
Utorok				
Streda				
Štvrtok				
Piatok				

VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV:

- Zmeny v dochádzke dieťaťa alebo uvoľnenie z ŠKD vopred oznámime písomne.
- Berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku ŠKD, môže riaditeľka školy, ktorej je ŠKD súčasťou, ukončiť dochádzku dieťaťa do ŠKD.
- Súčasne sa zaväzujeme, že budeme pravidelne mesačne a v stanovenom termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosti ŠKD v zmysle § 114 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v súlade s príslušným VZN Obce Rybany.
- Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Za kladné vybavenie našej žiadosti vopred ďakujeme.

V Rybanoch dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
podpis zákonného zástupcu