***(Priezvisko, meno, adresa zákonného zástupcu)***

Základná škola

Sídlisko II 1336

093 01 Vranov nad Topľou Vranov nad Topľou, .........................

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do školského klubu detí**

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

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

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

Bydlisko: .................................................................................................................................................................................

Názov a číslo zdravotnej poisťovne ........................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa** |
| Meno a priezvisko:  | Meno a priezvisko: |
| Bydlisko: | Bydlisko: |
| Telefonický kontakt: | Telefonický kontakt: |
| E-mailová adresa: | E-mailová adresa: |
| Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov/rodičov: |

**Informácie o predpokladanom rozsahu pobytu dieťaťa v školskom klube detí počas celého školského roka**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Deň** | **Pred vyučovaním** | **Po vyučovaní** | **Spôsob odchodu zo ŠKD****samo, v sprievode koho (rodičia, súrodenec, teta... uviesť meno)** | **Záujmová činnosť dieťaťa** |
| **v čase od -do** | **v čase od - do** | **názov** | **v čase od – do** |
| Po |  |  |  |  |  |
| Ut |  |  |  |  |  |
| St |  |  |  |  |  |
| Št |  |  |  |  |  |
| Pi |  |  |  |  |  |

**Vyhlásenie zákonného zástupcu**

Zmeny v dochádzke dieťaťa, alebo uvoľnenie z ŠKD vopred oznámim písomne.

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť pedagogickému zamestnancovi v školskom klube detí. Ďalej sa zaväzujem, že oznámim aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie prenosnou chorobou.

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušenia školského poriadku školského klubu detí, môže riaditeľ školy, ktorej školský klub je súčasťou, ukončiť dochádzku dieťaťa do školského klubu detí.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojenú s činnosťou školského klubu detí 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 VZN mesta Vranov nad Topľou č. 174/2020.

Zároveň dávam súhlas so spracovaním osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 7 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov .

Vo Vranove nad Topľou, dňa ................................ ..............................................................

 podpis zákonného zástupcu

**Čestné vyhlásenie pre zber údajov v školskom roku 2021/2022**

**Identifikačné údaje o žiakovi:**

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

Dátum a miesto narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( trvalý pobyt / prechodný pobyt)

**Identifikačné údaje o zákonnom zástupcovi:**

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

Adresa pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( trvalý pobyt/ prechodný pobyt)

Kontaktné údaje: telefón: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Údaje o škole:**

Názov a adresa školy:Základná škola, Sídlisko II 1336, 093 01 Vranov nad Topľou

IČO školy: 37873377

**VYHLÁSENIE:**

Týmto čestne vyhlasujem, že svoj súhlas na započítanie do zberu údajov v školskom roku 2021/2022 som poskytol/ poskytla len jednej škole rovnakého druhu a to:

 **Školský klub detí ako súčasť Základnej školy, Sídlisko II 1336, Vranov nad Topľou**

Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupcu