/

# Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu

 Základná škola s materskou školou

Vavrečka 204

02901 Vavrečka

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

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa do školského klubu detí v školskom roku ..................... Záväzný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadam od dňa: .................

Meno a priezvisko:

Trieda:

 Dátum narodenia:

 Bydlisko:

# Vyhlásenie zákonného zástupcu

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

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku ŠKD môže riaditeľ školy ukončiť dochádzku dieťaťa do ŠKD.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť ŠKD v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní - školský zákon, § 114.

Tento príspevok sa uhrádza vopred do 10. dňapríslušného kalendárneho mesiaca, ktorý predchádza kalendárnemu mesiacu, za ktorý sa príspevok uhrádza. Výška mesačného príspevku je stanovená platným VZN Obce Vavrečka.

Vo Vavrečke, dňa: ................... .....................................................................

 Podpis zástupcu dieťaťa