**Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa do školského klubu detí (ŠKD)**

**Meno a priezvisko dieťaťa** ........................................................................................................

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

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

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

Bydlisko .................................................................................. PSČ ............................................

Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov:

.......................................................................................................................................................

Telefónne číslo – domov: ......................................................

**Meno a priezvisko otca** .............................................................................................................

Bydlisko .................................................................................. PSČ ............................................

Adresa zamestnávateľa ................................................................................................................

Pracovné zaradenie ................................................................. tel. číslo: .....................................

**Meno a priezvisko matky** ..........................................................................................................

Bydlisko .................................................................................. PSČ ............................................

Adresa zamestnávateľa ................................................................................................................

Pracovné zaradenie ................................................................. tel. číslo: .....................................

\*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo ŠKD (uveďte ktoré a dokedy) ..........................................

Záväzný nástup dieťaťa do ŠKD žiadam(e) od dňa: ....................................................................

**Vyhlásenie zákonného/-ých zástupcu/-ov**

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 oznámime aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku ŠKD dieťaťom alebo jeho zákonnými zástupcami, môže riaditeľ školy, ktorej ŠKD je súčasťou ukončiť dochádzku dieťaťa do školského klubu detí.

Zároveň beriem(e) na vedomie, že zhodne so školským poriadkom dieťa môže byť z ŠKD uvoľnené **len na základe písomného** **oznámenia** rodičov.

Zaväzujem(e) sa, že nahradím(e) každú škodu, ktorú naše dieťa úmyselne zaviní.

Dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle Zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov.

......................................... .....................................................................

Dátum vyplnenia žiadosti Podpis/-y zákonného/-ých zástupcu/-ov

\*) Nehodiace sa prečiarknite