***(Meno a priezvisko zákonných zástupcov)***

 Riaditeľstvo

 ZŠ Slovanská 1415/7

Považská Bystrica dňa .....................2018 017 07 **Považská Bystrica**

VEC: **Žiadosť o prijatie do školského klubu detí**

Žiadam o prijatie môjho syna/mojej dcéry ............................................................................žiaka/žiačky ......................triedy,

do školského klubu detí v školskom roku **2018/2019.**

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

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

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

|  |
| --- |
| 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: |

**Rozsah pobytu dieťaťa v školskom klube detí**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Deň | Ranný školský klub | Po vyučovaní | Spôsob odchodu zo ŠKDsamo, v sprievode koho (rodičia, súrodenec, teta... uviesť meno) |
| v čase od | v čase do |
| Po |  |  |  |
| Ut |  |  |  |
| St |  |  |  |
| Št |  |  |  |
| Pi |  |  |  |

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní - školský zákon, § 114 (3). Tento príspevok sa uhrádza za jednorázovo za mesiace september - december, január – marec, apríl - jún. Výška mesačného príspevku je stanovená platným VZN Mesta Považská Bystrica.

**Dátum nástupu do ŠKD: ..............................** ..................................................................................................

 podpis zákonných zástupcov dieťaťa