

Zák. zástupca/ meno, priezvisko, adresa/

Váž. p. riaditeľka
RNDr. Daniela Leštinská
Školská 4
900 25 Chorvátsky Grob

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

Váž. p. riaditeľka, žiadam Vás o prijatie môjho dieťaťa do školského klubu detí v školskom roku

.....

Meno a priezvisko:

Trieda:.....

Dátum narodenia:

Bydlisko:

.....

Vyhlasenie 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 riaditeľka 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.

.....

dňa

.....
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa