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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa bydliska

Základná škola

Záhorácka č. 95

 Malacky

 901 01

V ......................................... dňa .................................

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

Dolupodpísaný zákonný zástupca (dotknutá osoba) žiadam Riaditeľstvo ZŠ Záhorácka č. 95, 901 01 Malacky o prijatie môjho syna/mojej dcéry ......................................................................................., nar. ........................................, v školskom roku ........................................ žiaka/žiačky ................................ triedy na pravidelnú dochádzku do školského klubu detí od ..................................

Odôvodnenie žiadosti (vypíšu len rodičia, z ktorých je jeden nezamestnaný alebo na materskej/rodičovskej dovolenke)**:**

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

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

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

 podpis zákonného zástupcu

**Príloha:**

Zápisný lístok do ŠKD s osobnými údajmi pre potreby školy

Príloha Žiadosti o prijatie žiaka do školského klubu detí:

**Zápisný lístok do ŠKD s osobnými údajmi pre potreby školy na školský rok ................/..................**

**Údaje o žiakovi:**

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

Dátum a miesto narodenia: ......................................................... Rodné číslo: ...................................

Národnosť: .............................. Štátne občianstvo: .......................... Zdravotná poisťovňa: ...................

Trvalé bydlisko: ...................................................................................................................................................................

Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov:

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

**Údaje o rodičoch/zákonných zástupcoch:**

Meno a priezvisko matky/1. zákonného zástupcu: ..................................................................................

tel. č.: ............................................ mailový kontakt: .............................................................................

Adresa trvalého bydliska: ...................................................................................................................

Adresa zamestnávateľa: ........................................................., kontakt ...........................................

Meno a priezvisko otca/2. zákonného zástupcu: ......................................................................................

tel. č.: ............................................ mailový kontakt: .............................................................................

Adresa trvalého bydliska: ....................................................................................................................

Adresa zamestnávateľa: .........................................................., kontakt ...........................................

**Elektronickú schránku založenú**: mám nemám

Ak máte, uveďte číslo elektronickej schránky: .......................................................................................

Navštevuje Vaše dieťa odbornú ambulanciu? Ak áno, akú: ...................................................................... Trpí alergiou? Ak áno, akou: ......................................................................................................................

Iné zdravotné ťažkosti alebo obmedzenia: .................................................................................................

Čo by sme mali ešte vedieť: .......................................................................................................................

**Ak sú rodičia rozvedení, prípadne spolu nežijú v spoločnej domácnosti:**

* komu je dieťa zverené (preukázať sa súdnym rozhodnutím): .............................................................
* je súdom nariadená striedavá starostlivosť: áno nie
* má druhý rodič povolený styk s dieťaťom: áno nie

|  |
| --- |
| Rozsah denného pobytu dieťaťa v školskom klube detí |
| Deň | Pred vyučovanímod - do | Po vyučovaníod – do | Spôsob odchodu⃰ | Záujmová činnosť |
| názov krúžku | od – do |
| Pondelok |  |  |  |  |  |
| Utorok |  |  |  |  |  |
| Streda |  |  |  |  |  |
| Štvrtok |  |  |  |  |  |
| Piatok |  |  |  |  |  |

⃰samo/v sprievode rodiča alebo súrodenca a podobne

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

* Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania vnútorného poriadku ŠKD žiakom, prípadne zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy ukončiť dochádzku žiaka do školského klubu detí.
* Zaväzujem sa, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť školského klubu detí v zmysle § 114 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so všeobecne záväzným nariadením Mesta Malacky.
* Zmeny v dochádzke a spôsobe odchodu dieťaťa zo ŠKD oznámim vychovávateľke písomne. Oznam musí obsahovať dátum, čas odchodu a podpis rodiča.
* Odhlásenie žiaka zo ŠKD v priebehu školského roka oznámim vedeniu školy písomne na odhlasovacom lístku najneskôr 3 dni pred ukončením posledného mesiaca, v ktorom žiak ŠKD navštevuje.
* V súlade so zákonom č. 18/2018 o ochrane osobných údajov (GDPR) a zákonom č. 245/2008 §11 ods. 6 a 7 dobrovoľne súhlasím ako dotknutá osoba so spracovaním osobných údajov pre potreby školy. Súhlas môžem kedykoľvek písomne odvolať. Bol/a som oboznámený/á so spracovaním osobných údajov v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.

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

 dátum vyplnenia žiadosti podpis zákonného zástupcu