**Školský klub detí, Školská 9, Nemšová ako súčasť Katolíckej spojenej školy**

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do školského klubu detí**

**v šk.r. 2021/2022**

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

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

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

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

Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov: ........................................................

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

Číslo telefónu – domov: ................................................. mobil: ................................................

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

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

Adresa zamestnávateľa: ...............................................................................................................

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

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

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

Adresa zamestnávateľa: ..............................................................................................................

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

Záväzný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadam(e) od dňa: ...........................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Deň** | **Ranný klub****630 – 745** | **Popoludňajšia činnosť** **1125 – 1500 / 1600** | **Odchod****domov /hod/** | **Odchod na záujmové krúžky do CVČ, ZUŠ...** | **Odchod domov:****1, v doprovode /koho/ 2, bez doprovodu /sám/** |
| **Pondelok** |  |  |  |  |  |
| **Utorok** |  |  |  |  |  |
| **Streda** |  |  |  |  |  |
| **Štvrtok** |  |  |  |  |  |
| **Piatok** |  |  |  |  |  |

 **Dochádzka : pravidelná - nepravidelná (nevhodné preškrtnite)**

***Svojim podpisom potvrdzujem a :***

 ***súhlasím / nesúhlasím ●****s poskytnutím vyššie uvedených osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov za účelom spracovania a evidencie v Školskom klube detí, ako súčasť KSŠ, Školská 9,914 41 Nemšová podľa zákona 18/2018 Z. Z. o ochrane osobných údajov a vznení neskorších. predpisvov. Predpokladná doba uchovania osobných údajov je po dobu archivácie, určenej osobitným predpisom a registratúrnym poriadkom školy;*

 ***súhlasím / nesúhlasím ●****s fotografickou prezentáciou činnosti ŠKD na web stránke a facebooku KSŠ Nemšová;*

 ***súhlasím / nesúhlasím*** ● *s vychádzkami v rámci oddychovej činnosti do okolia školy a školským*

 *poriadkom ŠKD;*

 ***súhlasím / nesúhlasím ●****s odchodom dieťaťa zo ŠKD na záujmové krúžky do CVČ, ZUŠ a iných*

 *zariadení****;***

 ***súhlasím / nesúhlasím*** *●v prípade odchodu dieťaťa zo ŠKD bez doprovodu preberám právnu*

 *zodpovednosť za jeho bezpečnosť;*

V Nemšovej dňa .......................... Podpis rodiča/zákonného zástupcu ............................................

**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 školskom klube detí. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku dieťaťom v školskom klube detí , môže riaditeľ Katolíckej spojenej školy, ktorej školský klub detí je súčasťou školy, ukončiť dochádzku dieťaťa do školského klubu detí.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok **10€** na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť školského klubu detí v zmysle § 114 ods. 7 zákona NR SR č.245/2008 Z.z.

Zákonný zástupca je povinný informovať ŠKD o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa,

o zdravotných problémoch a iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na výchovu a vzdelávanie a týmto podpisom potvrdzujem, že som nezamlčal žiadne zdravotné ťažkosti, alergie, špecifické potreby a oboznámil som vychovávateľa zo zdravotným stavom môjho dieťaťa.

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

 Dátum vyplnenia žiadosti Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)