

Základná škola, Ul. Komenského 6, 053 61 Spišské Vlachy  
tel. kontakt: 0911 866 032, cvc@zskomspv.edupage.org

## ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO CVČ v ŠK. ROKU 2023/2024



v súlade so zákonom 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a vyhlášky 22/2022 Z. z.  
o školských výchovno - vzdelávacích zariadeniach

Názov záujmového útvaru:		
Meno a priezvisko dieťaťa:		
Rodné číslo:		
Bydlisko:		
Škola (MŠ,ZŠ,SŠ)		Trieda:
Meno zákonného zástupcu:		Tel. kontakt:

\*Poskytnem vzdelávací poukaz:

áno - nie

(vzdelávací poukaz odovzdajte do 19.09.2023)

Súhlasím, aby moje dieťa pracovalo v uvedenom záujmovom útvare - krúžku a súčasne potvrdzujem, že som bol (a) oboznámený (á) s VZN Mesta Spišské Vlachy č. 1/2023 o výške príspevku na čiastočnú úhradu nákladov spojenú so záujmovou činnosťou v kalendárnom roku. Beriem na vedomie, že v prípade neuhradenia stanoveného poplatku (polročná alebo celoročná úhrada pri odovzdaní prihlášky) bude dieťa vylúčené z krúžku.

**ÚHRADA ČLENSKÉHO POPLATKU JE POLROČNE (25,-€) ALEBO ROČNE (50,- €).**

Poplatok za ZÚ sa uhrádza bankovým prevodom na číslo: SK09 5600 0000 0075 2489 2005

\***Odhlásenie zo ZÚ:** odhlášku podpísanú rodičom dať vedúcemu krúžku, alebo vedúcej CVČ.

\***Poplatok za členstvo v KAŽDOM ZÚ je 5,-€ mesačne (členovia nad 18 rokov 20,- €).**

**POZOR:** členovia z obcí, ktorých zástupcovia neboli ochotní uhradiť čiastočné náklady na dieťa budú musieť k členskému poplatku zaplatiť ešte 7,50 € mesačne !

**Čestné prehlásenie:**

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do CVČ.

PRIHLÁŠKU SPOLU S POTVRDENÍM ÚHRADY POPLATKU ODOVZDAŤ DO 12.09.2023.

V ....., dňa .....

.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu/