

---

(Meno a priezvisko zákonných zástupcov, adresa, tel. kontakt)

Základná škola Janka Kráľa  
Žiarska 679/13  
Liptovský Mikuláš  
031 04

Vec

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do školského klubu detí (ŠKD)**

Žiadam Vás o prijatie môjho dieťaťa do školského klubu detí v školskom roku  
Závazný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadam odo dňa:

Meno a priezvisko:

Trieda:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

**Vyhlásenie 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 riaditeľ 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.

V .....

dňa .....

.....  
Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa