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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ a mesto, telefonický kontakt

 Základná škola

 Levočská 6

 064 01 Stará Ľubovňa

 STARÁ ĽUBOVŇA

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

VEC

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

 Žiadam Vás o prijatie môjho dieťaťa ....................................................................... narodeného dňa.......................................... v ................................................................ do ŠKD

v školskom roku 2024/2025.

Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov:

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

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)**

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku v školskom klube detí, môže riaditeľ školy ukončiť dochádzku dieťaťa do školského klubu detí.

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle § 114 ods. 7 zákona NR SR č.245/2008 Z. z o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Tento príspevok uhrádza zákonný zástupca žiaka priamo na príjmový účet školy. Výšku poplatku uhrádza podľa rozhodnutia vydaného základnou školou mesačne alebo preddavkom na nasledujúci štvrťrok. Výška mesačného príspevku je stanovená všeobecne záväzným nariadením Mesta Stará Ľubovňa č. 47.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 písm7 školského zákona.

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

 podpis zákonného zástupcu