Zákonný zástupca/rodič dieťaťa:

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Základná škola Levočská 11 052 01 Spišská Nová Ves

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

Žiadam o prijatie svojho dieťaťa ................................................. (uveďte meno a priezvisko dieťaťa)

do školského klubu detí od ......................................................... (uveďte dátum).

Informácie o predpokladanom rozsahu denného pobytu dieťaťa v ŠKD počas školského roka:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Deň** | **Pred vyučovaním** | **Po vyučovaní** | **Spôsob odchodu****z ŠKD** | **Záujmová činnosť dieťaťa** |
| **v čase od - do** | **v čase od - do** | **názov** | **v čase od - do** |
| Pondelok |  |  |  |  |  |
| Utorok |  |  |  |  |  |
| Streda |  |  |  |  |  |
| Štvrtok |  |  |  |  |  |
| Piatok |  |  |  |  |  |

Odchýlky v dennej dochádzke dieťaťa do ŠKD oznámi zákonný zástupca/rodič dieťaťa vychovávateľke školského klubu detí **vopred písomne.**

**Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OTEC** | **MATKA** |
| Meno a priezvisko |  |  |
| Bydlisko |  |  |
| Telefónne číslo |  |  |

**Čestné prehlásenie zákonného zástupcu dieťaťa**

V školskom roku ....................... bude moje dieťa navštevovať ŠKD pri ZŠ, Levočská 11, Spišská Nová Ves. Svojim podpisom čestne prehlasujem, že moje dieťa nenavštevuje iný školský klub detí.

V Spišskej Novej Vsi dňa ....................... -------------------------------------------- podpis zák. zástupcu dieťaťa