
Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa

Váž. pán riaditeľ
PaedDr. Peter Kalapoš
Hlavná 626/2
919 51 Špačince

Vec: Žiadosť o prijatie dieťaťa do školského klubu detí (ŠKD)

Váž. pán riaditeľ, žiadam Vás o prijatie môjho dieťaťa do školského klubu detí v školskom roku 2024/2025. Závazný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadam odo dňa **01. 09. 2024**.

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Trieda v školskom roku 2024/2025:

Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo 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 mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle § 114 ods. 3 školského zákona. **Mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou ŠKD budem pravidelne uhrádzať vopred do 10. dňa príslušného kalendárneho mesiaca, ktorý predchádza kalendárnemu mesiacu, za ktorý sa príspevok uhrádza, vo výške 15 €, v súlade so VZN obce Špačince č. 87/2015, dodatok č. 5/2015 s účinnosťou dňom 01. 09. 2015.**

V prípade zmeny VZN obce Špačince budem rešpektovať prípadnú úpravu výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť ŠKD od 01. 09. 2024.

Beriem na vedomie, že ak dieťa zo závažných dôvodov po celý mesiac nebude navštevovať ŠKD, môžem požiadať o oslobodenie od poplatku v danom mesiaci svojou žiadosťou.

Ranný ŠKD:

Dieťa bude navštevovať ranný ŠKD pred vyučovaním v čase od 6:45 hod. – do 7:45 hod.

(Príslušnú odpoveď zakrúžkujem.)

Áno

Nie

V.....

dňa.....

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa