

1. Žiadosť o prijatie dieťaťa do ŠKD

(meno, trvalé bydlisko a telefonický + e-mailový kontakt žiadateľa)

Základná škola s materskou školou Oravský Podzámok 51

027 41 Oravský Podzámok

V dňa

Vec: **Žiadosť o prijatie dieťaťa do ŠKD**

Žiadam o prijatie svojho syna/svojej dcéry*

meno a priezvisko:

trieda: dátum a miesto narodenia:

adresa trvalého bydliska:

do ŠKD pri Základnej škole s materskou školou Oravský Podzámok 51

od:

do:

Zároveň sa **zaväzujem**, že budem **pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov** spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle § 114 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Tento príspevok sa uhrádza vždy **do 10. dňa príslušného kalendárneho mesiaca**.

S pozdravom

.....

podpis zákonného zástupcu

(* nehodiace sa prečiarknite)

2. Zápisný lístok žiaka

Základná škola s materskou školou Oravský podzámok 51, 027 41 Oravský Podzámok

Školský klub detí

Okres: Dolný Kubín

Kraj: Žilinský kraj

Zriaďovateľ: Obecný úrad Oravský Podzámok

ZÁPISNÝ LÍSTOK ŽIAKA

na školský rok 2020/2021

Prihlasujem svoje dieťa (meno, priezvisko)

narodený/á (deň, mesiac, rok) rodné číslo

štátne občianstvo žiaka/žiačku ročníka Základnej školy

s materskou školou Oravský Podzámok č. 51 na pravidelnú dochádzku do ŠKD v období:

- v čase vyučovania (september – jún)
- od do

Bydlisko dieťaťa:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Telefónny kontakt na zákonného zástupcu:

Zdravotná poisťovňa:

V Oravskom Podzámku dňa

Podpis zákonného zástupcu

Predpokladaný denný pobyt dieťaťa v ŠKD

(označte kolónku s časom pobytu Vášho dieťaťa v ŠKD)

Deň	v čase		Dieťa navštevuje napr. ZÚ, ZUŠ, a pod. v čase od do
	do 11,20 hod	do 16,00 hod	
Pondelok			
Utorok			
Streda			
Štvrtok			
Piatok			

Upozornenie: Odchýlky v dennej dochádzke oznámi zákonný zástupca vopred písomne, prípadne telefonicky.

Dieťa bude odchádzať z ŠKD: samo, so starším súrodencom, s rodičom,

