\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Meno, priezvisko, titul, adresa trvalého bydliska

Základná škola s materskou školou   
Melíškova 650   
 908 73 Veľké Leváre

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

Vážená pani riaditeľka,

žiadam o prijatie môjho dieťaťa do školského klubu detí v školskom roku ............. / ............. .

Záväzný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadam od ............................................. .

Meno a priezvisko dieťaťa ................................................................................................

Trieda ................................................................................................

Dátum narodenia ................................................................................................

Bydlisko ................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (matky) .............................................................................

Adresa trvalého pobytu ............................................................................................

Kontakt: ....................................................... e-mail: ......................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (otca) .............................................................................

Adresa trvalého pobytu ............................................................................................

Kontakt: ....................................................... e-mail: ......................................................................

Vyhlásenie zákonného zástupcu   
V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí bezodkladne oznámim túto skutočnosť pedagogickému pracovníkovi v ŠKD. Ďalej sa zaväzujem, že oznámim každé ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku ŠKD môže riaditeľka školy ukončiť dochádzku do ŠKD. Ako prílohu k žiadosti prikladám potvrdenie o zamestnaní oboch rodičov. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne a v termíne splatnosti platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť ŠKD v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní – školský zákon, § 114.

Vo Veľkých Levároch dňa ................................... ...................................................................  
 Podpis zákonných zástupcov dieťaťa