**....................................................................................................................................................................**

meno a priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko

**Žiadosť o prijatie do Školského klubu detí „ZEBRA“**

**pri Základnej škole Jaroslava Simana, Októbrová 16, Valaská**

**od školského roka 20..../20.....**

Zákonný zástupca (meno a priezvisko)......................................................................................... žiadam o prijatie môjho dieťaťa (meno a priezvisko)............................................................................................, žiaka............. triedy, narodeného dňa.............................................. v .......................................................

do ŠKD „ZEBRA“ pri Základnej škole Jaroslava Simana, Októbrová 16, Valaská na pravidelnú dochádzku v období vyučovania (september – jún).

**Ďalšie informácie o mojom dieťati:**

Národnosť: ............................. Štátne občianstvo: ................. Rodné číslo:............................................

Zdravotné „ťažkosti“.................................................................................................................................

 (alergia na..., telesné postihnutie, porucha reči, epilepsia, slabozrakosť, ďalekozrakosť.....)

Záujmy......................................................................................................................................................

**Informácie o rodičoch - zákonných zástupcoch dieťaťa:**

Meno a priezvisko matky: .........................................................................................................................

Bydlisko: ............................................................ Telefónny kontakt: .......................................................

Meno a priezvisko otca: ............................................................................................................................

Bydlisko: ............................................................ Telefónny kontakt: .......................................................

**Ak dieťa nebýva u rodičov, uveďte** meno a priezvisko zákonného zástupcu: ....................................................................................................................................................................

Bydlisko: ............................................................ Telefónny kontakt: .......................................................

**Predpokladaný rozsah denného pobytu môjho dieťaťa v ŠKD „Zebra“ počas šk. roka 20..../20....**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Deň** | **Pred vyučovaním** | **Po vyučovaní** | **Spôsob odchodu****dieťaťa z ŠKD**(sám, s rodičmi, školským autobusom...) | **Záujmová činnosť dieťaťa** |
| v časeod 6:00 do 7:30 | v čase od konca vyučovania do... | názov | od – do |
| **P** |  |  |  |  |  |
| **U** |  |  |  |  |  |
| **S** |  |  |  |  |  |
| **Š** |  |  |  |  |  |
| **P** |  |  |  |  |  |

Všetky odchýlky v dennej dochádzke môjho dieťaťa do ŠKD oznámim pani vychovávateľke

**vopred písomne**.

**Bez písomnej žiadosti nebudem žiadať o uvoľnenie môjho dieťaťa z ŠKD.**

v.............................. dňa.......................... .........................................................

 podpis rodiča – zákonného zástupcu

Súhlasím, aby sa moje dieťa počas pobytu v ŠKD „Zebra“ v školskom roku 20...../20...... zúčastňovalo sezónnych činností:

Sánkovanie áno − nie

Zimné korčuľovanie áno − nie

Návšteva detského ihriska vo Valaskej áno − nie

V ...............................

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

dňa ............................ podpis rodiča – zákonného zástupcu