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

/meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu dieťaťa/

Mgr. Marcela Jahnová

Piaristická spojená škola sv. J. Kalazanského

Piaristická 6

949 01 Nitra

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

Dolu podpísaný zákonný zástupca dieťaťa ..........................................................,

/ meno a priezvisko dieťaťa/

žiaka .................. triedy Piaristickej spojenej školy sv. J. Kalazanského, žiadam o prijatie

svojho syna/dcéry do školského klubu detí v školskom roku ...................... .

V ............................... dňa .............................

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

podpis zákonného zástupcu

Piaristická spojená škola sv. Jozefa Kalazanského

Piaristická 6, 949 01 Nitra

**Zápisný lístok do ŠKD**

na školský rok ................

Prihlasujem svoje dieťa ........................................................................ žiaka ................. triedy Piaristickej spojenej školy sv. J. Kalazanského na pravidelnú dochádzku do Školského klubu detí.

**Meno a priezvisko dieťaťa**: .......................................................................................................

Bydlisko dieťaťa: ......................................................................................................................... Dátum narodenia: ................................... Miesto narodenia: .......................................................

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

**Meno a priezvisko otca** (zák. zást.): ............................................................................................

Bydlisko: ......................................................................................................................................

e-mail: ............................................................. telefónny kontakt: .............................................

**Meno a priezvisko matky** (zák.zást): .........................................................................................

Bydlisko: ......................................................................................................................................

e-mail: ............................................................. telefónny kontakt: .............................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Deň** | **Pred vyučovaním** | | **Po vyučovaní** | | **Spôsob odchodu\*** | **Dieťa navštevuje**  **zariadenie \*\*** |
| **od** | do | od | **do** |  |  |
| **Pondelok** |  | 7:30 |  |  |  |  |
| **Utorok** |  | 7:30 |  |  |  |  |
| **Streda** |  | 7:30 |  |  |  |  |
| **Štvrtok** |  | 7:30 |  |  |  |  |
| **Piatok** |  | 7:30 |  |  |  |  |

**Upozornenie:**

Odchýlky v dennej dochádzke oznámi rodič vychovávateľke vopred ***písomne, nie telefonicky***

\* Dieťa bude odchádzať z ŠKD napr.: ***samo, s rodičom, súrodencom, so starou mamou a pod*.**

\*\* Dieťa mimo ŠKD navštevuje napr.: ZUŠ, športový klub a pod.

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

**podpis otca, matky** (zák. zástupcu)

Piaristická spojená škola sv. Jozefa Kalazanského

Piaristická 6, 949 01 Nitra

**Splnomocnenie na preberanie dieťaťa zo ŠKD**

na školský rok ......................

Dolu podpísaný/á ........................................................................, bytom .............................. ...................................................., nar. ..............................., ČOP ................................... ako zákonný zástupca neplnoletého žiaka / neplnoletej žiačky .................................................... .......................................... triedy ............................. v školskom roku .................................

splnomocňujem nižšie uvedené osoby na preberanie môjho dieťaťa zo Školského klubu detí:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Meno a priezvisko** | **Bydlisko** | **ČOP (rod.č.)** | **Vzťah k dieťaťu** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

Týmto rozhodnutím som si plne vedomý/á následkov a rizík vyplývajúcich z vyššie uvedeného a v prípade akéhokoľvek problému nevyvodím dôsledky a postihy voči základnej škole.

Zároveň svojím podpisom preberám plnú zodpovednosť za dieťa, ktoré zo Školského klubu detí s mojím súhlasom prebrala neplnoletá osoba mladšia ako 18 rokov.

Svojím podpisom sa zároveň zaväzujem, že vo výnimočnom prípade, keď moje dieťa bude preberať iná osoba ako osoby uvedené v tomto splnomocnení, upovedomím o tom vychovávateľku Školského klubu detí ***písomne*** na samostatnom papieri resp. v zrkadielku, ktoré dieťa odovzdá. Osoba, ktorá nebude uvedená v splnomocnení alebo vopred oznámená, dieťa nebude môcť prevziať.

V Nitre, dňa ............................... .............................................................

podpis rodiča / zákonného zástupcu

Piaristická spojená škola sv. Jozefa Kalazanského

Piaristická 6, 949 01 Nitra

**Informovaný súhlas zákonného zástupcu**

na školský rok .......................

Dolupodpísaný/á ....................................................................................................... ako zákonný/á zástupca/zástupkyňa dieťaťa ..........................................................................................................

nar. ..........................., bytom ..................................................................................................................., prihláseného do Školského klubu detí pri Piaristickej spojenej škole sv. Jozefa Kalazanského v Nitre svojím podpisom:

1. **dávam súhlas na:**

* zúčastňovaní sa môjho dieťaťa na výchovno-vzdelávacích aktivitách organizovaných ŠKD aj mimo budovy a areálu školy (vychádzky, exkurzie na území SR i v zahraničí, školské výlety, športové výcviky, účelové cvičenia, didaktické hry, pobyt v škole v prírode, reprezentácia školy a účasť na súťažiach a olympiádach, kultúrne, športové a vzdelávacie podujatia, činnosť záujmového útvaru), ktoré sú organizované podľa výchovného programu. Zároveň beriem na vedomie, že na dopravu pri realizácii daných aktivít sa môžu používať aj hromadné dopravné prostriedky,
* používanie fotografií a videozáznamov môjho dieťaťa na internetovej stránke školského zariadenia, na prezentáciu školského zariadenia v médiách a pre dokumentačnú archiváciu,
* používanie osobných údajov môjho dieťaťa v súlade s § 7 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov, v znení neskorších predpisov, v rozsahu nevyhnutnom na uskutočňovanie výchovno-vzdelávacej činnosti ŠKD.

1. **beriem na vedomie:**
   * Školský poriadok ŠKD v plnom znení,
   * v prípade porušenia školského poriadku ŠKD a pravidiel bezpečnosti a ochrany zdravia, môže byť môjmu dieťaťu uložené príslušné opatrenie,
   * použitie ochranného opatrenia podľa § 58 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).
2. **zaväzujem sa** 
   * bezodkladne oznámiť vychovávateľovi ŠKD (vedúcemu záujmového útvaru) závažné zdravotné problémy dieťaťa, ochorenie dieťaťa alebo členov rodiny prenosnou infekčnou chorobou, v prípade telefonického upozornenia zo strany školského zariadenia na výskyt náhlych zdravotných problémov dieťaťa počas pobytu v ŠKD zabezpečím čo najrýchlejšie prevzatie dieťaťa do osobnej starostlivosti.
   * pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť školského klubu detí

Svojím podpisom potvrdzujem, že som porozumel/porozumela vyššie uvedeným skutočnostiam, bol/a som poučený/poučená o dôsledkoch svojho súhlasu a zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy.

V Nitre, dňa ............................... .............................................................

podpis rodiča / zákonného zástupcu