

-----  
**Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa**

Váž. pani riaditeľka  
Mgr. Jana Kleimanová  
ZŠ s MŠ Angely Merici  
Halenárska 45  
917 01 Trnava

**Vec: Žiadosť o prijatie dieťaťa do školského klubu detí v šk. roku 2024/2025**

Váž. pani riaditeľka, 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 02.09.2024.

**Meno a priezvisko:**

**Dátum narodenia:**

**Bydlisko:**

**otec: zamestnaný/nezamestnaný/MD/RD (nehodiace sa prečiarknite)**

**matka: zamestnaná/nezamestnaná/MD/RD (nehodiace sa prečiarknite)**

**Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa**

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 príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť ŠKD v zmysle § 114 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť ŠKD budem pravidelne platiť do 15. dňa v predchádzajúcom mesiaci vo výške stanovenej zriaďovateľom školy pre príslušný školský rok.

Pri neuhrádzaní poplatku bude dieťa po upozornení z ŠKD vylúčené.

**Ranný ŠKD:**

**Mám - nemám záujem , aby moje dieťa pravidelne navštevovalo ranný ŠKD pred vyučovaním v čase : od 6:40 hod. - do 7:40 hod. (nehodiace sa prečiarknite)**

Pri naplnení kapacitných možností ŠKD o rozhodnutí prijatia do ŠKD sa budú uplatňovať nasledujúce kritéria:

- prijatie detí oboch zamestnaných rodičov
- prijatie detí z nižších ročníkov (1., 2. roč.)
- prednostné prijatie súrodenca, ak už jeden navštevuje ŠKD

V.....

dňa.....

.....  
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa