**Centrum voľného času, ZŠ Abovská 36, 040 17 Košice**

**Žiadosť o prijatie**

**do záujmového útvaru (ZÚ) v šk. r. 2023/2024 v Centre voľného času, ZŠ Abovská 36, 040 17 Košice**

Kontaktné údaje: B. Janečková telefón: 055/6855198, E-mail:zastupca1@zsabovska.sk IČO:31263160

**Názov ZÚ:.................................................................................................................**

Meno a priezvisko:................................................................................dátum narodenia:...........................................trieda:................

Meno a priezvisko rodiča /zákonného zástupcu/:...................................................................................................................................

Trvalé bydlisko:........................................................................................PSČ:..............................Mesto:.............................................

Kontakt na rodiča/ č. t., mobil/:...............................................................E-mail:....................................................................................

Súhlas rodiča: **Súhlasím, aby moje dieťa navštevovalo uvedený záujmový útvar v Centre voľného času pri ZŠ Abovská 36, 040 17 Košice. Zaplatím stanovený poplatok a zaväzujem sa umožniť mu v ZÚ pravidelne pracovať.** Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle **zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov (GDPR)** na evidenciu členstva v záujmovom útvare ako aj použitie fotografie na [**www.zsabovke.edupage.org**](http://www.zsabovke.edupage.org)**.**

Súhlasím s tým, že členom ZÚ sa moje dieťa stáva zapísaním do zoznamu členov ZÚ, zaplatením príspevku na úhradu nákladov spojených s činnosťou ZÚ a vydaním rozhodnutia riaditeľa školy a školského zariadenia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poskytnem vzdelávací poukaz:** | **ÁNO / NIE \*** | **Podpíšem čestné prehlásenie:** | **ÁNO / NIE \*** |

\**Nehodiace sa škrtnúť*

**Príspevok je potrebné uhradiť najneskôr do 15. dňa príslušného kalendárneho mesiaca.**

**Spôsob úhrady príspevku:**  /prosím, zakrúžkujte jednu z možností/

1. ***prevodným príkazom na účet CVČ*,** ZŚ Abovská 36, 040 17 Košice,   
    **IBAN: SK 53 5600 0000 0093 0793 9005** **VS: 3123**

**/**pre lepšiu kontrolu je **potrebné uviesť** do poznámky **meno dieťaťa a názov ZU**/

1. ***poštovou poukážkou***

V Košiciach dňa ................................. ...................................................................

podpis zákonného zástupcu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Výška úhrady v šk. roku 2023/2024 je v súlade so znením Všeobecne záväzného nariadenia mesta Košice VZN 237 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a šk. zariadeniach, ktorých zriaďovateľom je mesto Košice.**

**a) jeden krúžok:**

**vzdelávací poukaz a čestné prehlásenie** príspevok zákonného zástupcu **5 € mesačne**

b**) krúžok bez vzdelávacieho poukazu a bez čestného prehlásenia** príspevok zákonného zástupcu **15 € mesačne**

**každý ďalší krúžok**  príspevok zákonného zástupcu **15 € mesačne**

Prihlášku je potrebné odovzdať vedúcemu ZÚ. V prípade, že žiak/žiačka nezdokladuje úhradu, bude zo záujmového útvaru vylúčený/á/.

V Košiciach dňa 30.08.2023 Mgr. Miroslav Gajdoš, riaditeľ školy

­­­­­­­­­­­­­­­

**Čestné prehlásenie zákonného zástupcu**

Pre zber údajov podľa zákona č. 325/2012 Z. z. ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 597/2003 Z. z. o financovaní škôl a školských zariadení.

Meno a priezvisko člena ZÚ v CVČ ZŠ Abovská 36......................................................................dátum narodenia:..............................................

Bydlisko:......................................................................................Názov ZÚ:...........................................................................................................

Ja, zákonný zástupca dieťaťa, ktorému som podpísal žiadosť o prijatie do vyššie uvedeného záujmového útvaru v CVČ pri ZŠ Abovská 36,Košice čestne prehlasujem, že dávam súhlas na započítanie môjho dieťaťa do zberu údajov pre dotáciu z mesta Košice **len pre CVČ pri ZŠ Abovská 36, Košice** a súčasne prehlasujem, že takéto čestné prehlásenie som nepodpísal inému centru voľného času.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:.......................................................................Bydlisko:.................................................................................

V Košiciach, dňa:.................................................... Vlastnoručný podpis zákonného zástupcu:....................................................................