

**ŽIADOSŤ
O PRIJATIE DIEŤAŤA DO ŠKOLSKÉHO KLUBU DETÍ**

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia Miesto narodenia

Rodné číslo Národnosť Štátne občianstvo.....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne

Bydlisko PSČ.....

Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov:

.....

Číslo telefónu - domov: mobil:

Meno a priezvisko otca:

Bydlisko PSČ

Adresa zamestnávateľa:

Pracovné zaradenie: tel. číslo:

Meno a priezvisko matky:

Bydlisko PSČ

Adresa zamestnávateľa:

Pracovné zaradenie: tel. číslo:

Závazný nástup dieťaťa do školského klubu detí žiadame odo dňa:

VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámime túto skutočnosť pedagogickému zamestnancovi v školskom klube detí. Ďalej sa zaväzujeme, že oznámime aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpisy zákonných zástupcov