

Číslo žiadosti: ...../.....

## ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO ŠKD

Základná škola s Materskou školou Lysá pod Makytou

Meno dieťaťa: ..... Dátum narodenia: .....

Rodné číslo: ..... Zdravotná poisťovňa: .....

Bydlisko: .....

Matka

Meno a priezvisko: ..... Telefónne číslo: .....

Otec

Meno a priezvisko: ..... Telefónne číslo: .....

**Záväzný dátum nástupu dieťaťa do ŠKD: .....**

**Súčasne sa zaväzujem, že budem platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov spojených s činnosťou ŠKD v zmysle §114 ods. 3 zákona NRSR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s aktuálne platným VZN obce vždy do 10. dňa v kalendárnom mesiaci.**

Dátum: ..... Podpisy rodičov: .....

Zisťované údaje sú v súlade so Zákonom č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Zákonom č. 596/2003 o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Prihlášku prijal dňa: .....  
riaditeľ ZŠ s MŠ

	<b>PO VYUČOVANÍ</b> v čase od – do	<b>PREBERIE</b> Meno a priezvisko, vzťah k dieťaťu
<b>Pondelok</b>		
<b>Utorok</b>		
<b>Streda</b>		
<b>Štvrtok</b>		
<b>Piatok</b>		