

**Vyplniť!**

---

Meno a priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu žiaka

Číslo telefónu: \_\_\_\_\_

**Základná škola**

**Saratovská ul. 85**

**934 05 Levice**

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

Žiadam o prijatie do Školského klubu detí pri Základnej škole, Saratovská ul. 85, Levice

Meno a priezvisko dieťaťa : \_\_\_\_\_

Dátum narodenia: \_\_\_\_\_ Miesto narodenia: \_\_\_\_\_

Trieda: \_\_\_\_\_

Trvalé bydlisko (PSČ): \_\_\_\_\_

Prechodné bydlisko (PSČ): \_\_\_\_\_

dátum nástupu do ŠKD : \_\_\_\_\_

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle § 114 ods. 6 zák. č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Tento príspevok sa uhrádza vždy do 10 dňa príslušného kalendárneho mesiaca.

**Súhlas na spracovanie osobných údajov:**

Dávam súhlas ŠKD pri Základnej škole, Saratovská ul. 85, Levice, aby spracovala a evidovala osobné údaje a osobné citlivé údaje vrátane rodného čísla môjho dieťaťa v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov ako vyplýva zo zmien o doplnení vykonaných zákonom č. 576/2004 Z.z.

Svoj súhlas poskytujem pre účely vedenia povinnej dokumentácie ŠKD a aktivít, ktoré súvisia s bežným chodom ŠKD.

V Leviciach, dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu