**Základná škola Juraja Fándlyho, Fándlyho 763/7A, 926 01 Sereď**

**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 na prenosnú chorobu.
* Berieme na vedomie, **že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školského klubu detí** zákonnými zástupcami dieťaťa **môže riaditeľ školy,** ktorej je školský klub detí súčasťou, okamžite ukončiť dochádzku dieťaťa do školského klubu detí.
* Súčasne sa zaväzujeme, že **budeme pravidelne mesačne**, najneskôr **do 10. dňa** v danom kalendárnom **mesiaci, platiť príspevok** na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť školského klubu detí v zmysle § 114 ods. 7 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so všeobecno-záväzným nariadením (VZN) mesta č. ............ zo dňa ................. .
* Pravidelné mesačné poplatky **budem uhrádzať:**

šekom; bankovým prevodom; sporožírom; internet bankingom\*

 \**zvolenú možnosť podčiarknite*

 ***Čestne vyhlasujeme, že dieťa nie je prihlásené v inom školskom klube detí.***

 ***Dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre***

 ***potreby školy*** *v zmysle § 11 písmena 7 školského zákona.*

***Poznámka:***

 ***\*****Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami,* ***zákonný zástupca predloží:***

* Vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie;
* Vyjadrenie ***detského lekára*** *žiaka k návšteve ŠKD.*

............................................................. .....................................................................

 Dátum vyplnenia žiadosti Podpisy oboch zákonných zástupcov

 (v prípade úplnej rodiny)