zákonní zástupcovia:--------------------------------------------------------------------------------------

meno a priezvisko,bydlisko

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

meno a priezvisko,bydlisko

 Základná škola s materskou školou

 Dlhá nad Oravou 110

 Školský klub detí

 Dlhá nad Oravou 110 , 027 55

**Vec**

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do ŠKD**

 Žiadam o prijatie svojho syna/ svojej dcéry :

 dátum narodenia :

 trieda :

 do Školského klubu detí od :

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní školskýzákon§114 (3).Tento príspevok sa uhrádza vždy do 10. dňa príslušného kalendárneho mesiaca.Výška mesačného príspevku je stanovená platným VZN č.1/2019 a Rozhodnutím riaditeľky školy č.51/2017 vo výške 10,00 Eur.

S pozdravom -------------------------------------

 -------------------------------------

Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods.6 školského zákona a čl. 6 ods.1 písm. a) Nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov - ,,Nariadenie GDPR“ ).

Žiadosť prijatá dňa : .......................................