ŠKD ako súčasť ZŠ

ZÁKLADNÁ ŠKOLA, P . Jilemnického 2 , Zvolen

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO ŠKD

na školský rok 2026/2027

Meno a priezvisko dieťaťa: ..... Trieda: .....

Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia: .....

Národnosť: ..... Štátne občianstvo: ..... Rodné číslo: .....

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa	
Meno a priezvisko otca	Meno a priezvisko matky
Bydlisko	Bydlisko
Kontakt (telefón, e-mail)	Kontakt (telefón, e-mail)
Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov	

Informovaný súhlas zákonného zástupcu

Pri absolvovaní akcie ŠKD sa môžu vyskytnúť aj prípadné nežiadúce udalosti (úraz, náhla nevoľnosť a pod.) pri dodržaní všetkých zásad bezpečnosti i platných právnych požiadaviek. Pred uskutočnením podujatia bude dieťa poučené o bezpečnosti a ochrane zdravia. Súhlasím s účasťou môjho dieťaťa na aktivitách organizovaných ŠKD i mimo objekt školy a s prípadnou možnosťou použitia hromadných dopravných prostriedkov (MHD, prímestská doprava, vlak). Súhlasím s účasťou môjho dieťaťa na aktivitách organizovaných ŠKD i mimo mesto Zvolen a s prípadnou možnosťou poistiť dieťa v komerčnej poisťovni.

Zároveň sa zaväzujem k zodpovednosti za prípadnú škodu, ktorú by moje dieťa svojím správaním spôsobilo. Som si vedomý/á niektorých rizík spojených s účasťou na podujatí (strata osobných vecí dieťaťa, neskorší návrat z podujatia spôsobený technickými príčinami a i.). Podrobné informácie o danej aktivite mi boli poskytnuté organizátorom podujatia písomnou formou.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov: v zmysle slovenskej legislatívy zákona č. 18/2018 Z. o ochrane osobných údajov a zákon č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách.

Zvolen dňa ....

podpisy oboch zákonných zástupcov