**Centrum voľného času pri ZŠ Park Angelinum 8, 040 01 Košice**

 Žiadosť o prijatie

 do záujmového útvaru (ZÚ) v šk. r. 2023/2024 v Centre voľného času pri ZŠ Park Angelinum 8, Košice

Kontaktné údaje: telefón: **055 / 6335430**, mobil: **0910897648**, E-mail: **buckova@zspa.sk****,**  IČO: 35540478

**Názov ZÚ: ..........................................................................................................................................................................**

Meno a priezvisko:.................................................................................... dátum narodenia: .......................... trieda:...............

Meno a priezvisko rodiča(zákonného zástupcu): ..........................................................................................................................

**Trvalé bydlisko:** ................................................................................................................. Pošt. smer. číslo : ..............................

Kontakt na rodiča (č.t., mobil): .......................................................... E-mail: ...............................................................................

Súhlas rodiča: **Súhlasím, aby moje dieťa navštevovalo uvedený záujmový útvar v Centre voľného času pri ZŠ Park Angelinum 8, Košice, (ďalej CVČ).  Zaplatím stanovený poplatok a zaväzujem sa umožniť mu v ZÚ pravidelne pracovať.** Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle **zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov (GDPR)** na evidenciu členstva v záujmovom útvare (ZÚ) ako aj použitie fotografie na **www.zspa.sk**.

Súhlasím s tým, že členom ZÚ sa moje dieťa stáva zapísaním do zoznamu členov ZÚ, zaplatením príspevku na úhradu nákladov spojených s činnosťou ZÚ a vydaním rozhodnutia riaditeľa školy a školského zariadenia.

|  |
| --- |
| **Poskytnem vzdelávací poukaz: ÁNO / NIE \* Podpíšem čestné prehlásenie: ÁNO / NIE \*** |
| **Budem žiadať o oslobodenie platieb z dôvodu hm. núdze: ÁNO / NIE \***  |
| **Budem žiadať o zníženie platieb (viac ako 2 deti povin. šk. doch.): ÁNO / NIE \***  |

 *\*Nehodiace sa škrtnúť*

V Košiciach dňa ........................... 2023 .......................................................

 podpis zákonného zástupcu

**a) Výška príspevku zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu nákladov:**

 **jeden ( prvý ) krúžok:**

 - **vzdelávací poukaz a čestné prehlásenie** = príspevok zákonného zástupcu **5€ mesačne**

 - **vzdelávací poukaz** *bez čestného prehlásenia* = príspevok zákonného zástupcu **15 € mesačne**

 - *bez čestného prehlásenia* a *bez vzdelávacieho poukazu* = príspevok zákonného zástupcu **15€ mesačne**

 **b) príkaz na úhradu za krúžkovú činnosť bude rodičom zaslaný cez EDUPAGE**

Prihlášku je potrebné odovzdať vedúcemu ZÚ. V prípade nezaplatenia stanovených poplatkov bude žiak/žiačka zo záujmového útvaru vylúčený/á/.

V Košiciach dňa 4.9.2023 Mgr. Renáta Brédová, riad.školy

 **Čestné prehlásenie zákonného zástupcu**

Pre zber údajov podľa zákona č. 325/2012 Z. z. ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 597/2003 Z. z. o financovaní škôl a školských zariadení.

Meno a priezvisko člena ZÚ v CVČ : ............................................................................ dátum narodenia: ............................................

Bydlisko: ...................................................................................... Názov ZÚ: ................................................................

Ja, zákonný zástupca dieťaťa, ktorému som podpísal žiadosť o prijatie do vyššie uvedeného záujmového útvaru v CVČ pri ZŠ Park Angelinum 8, Košice, **čestne** **prehlasujem**, že dávam súhlas na započítanie môjho dieťaťa do zberu údajov **LEN pre Centrum voľného času pri ZŠ Park Angelinum 8, Košice** a súčasne prehlasujem, že takéto čestné prehlásenie som **nepodpísal inému** centru voľného času.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: ......................................................... Bydlisko: .....................................................................................

V Košiciach, dňa: ................................. 2023 Vlastnoručný podpis zákonného zástupcu: ...................................................