**Žiadosť o prijatie dieťaťa**

**do prípravného ročníka SZŠ pre žiakov s autizmom**

**Juhoslovanská 2, Košice**

V zmysle § 20 Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (plnenie povinnej školskej dochádzky) a podľa § 10 ods. 2 Vyhlášky č. 320/2008 Z. z. o základnej škole podpísaný zákonný zástupca žiadam o prijatie svojho syna / svojej dcéry **\***

do prípravného ročníka SZŠ s nástupom od .................................................................................................. .

V súčasnosti navštevuje MŠ / ZŠ **\*** .................................................................................................................. ,

v............................................................................ od ...................................................................................... .

Školským obvodom pre naše dieťa je ............................................................................................................. .

 **\*** nehodiace sa prečiarknite

Meno a priezvisko dieťaťa ................................................................................................................................

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

Rodné číslo ........................................ Zdravotná poisťovňa ...........................................................................

Bydlisko .................................................................................................... PSČ ................................................

Národnosť ........................................................... Štátna príslušnosť ...............................................................

Meno a priezvisko otca ......................................................................................................................................

Bydlisko ..................................................................................................................... PSČ ...............................

Telefón ............................................................. E-mail .....................................................................................

Zamestnávateľ, adresa, kontakt .........................................................................................................................

....................................................................... Pracovné zaradenie ....................................................................

Meno a priezvisko matky ...................................................................................................................................

Bydlisko ..................................................................................................................... PSČ ................................

Telefón ............................................................. E-mail .....................................................................................

Zamestnávateľ, adresa, kontakt .........................................................................................................................

....................................................................... Pracovné zaradenie .....................................................................

**Vyhlásenia zákonného zástupcu dieťaťa :**

1. Prehlasujem(e) na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem(e) na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa do SZŠ pre žiakov s autizmom, Juhoslovanská 2, Košice (ďalej aj „SZŠ“) zrušené.
2. Zároveň čestne vyhlasujem(e), že budem(e) dodržiavať školský poriadok školy , riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za starostlivosť poskytovanú žiakovi v školskom zariadení, do 15. dňa príslušného kalendárneho mesiaca.
3. Som si vedomý /á/, že v prípade závažného porušovania školského poriadku a neuhradenia príspevku na čiastočnú úhradu nákladov za starostlivosť poskytovanú žiakovi v školskom zariadení, môže riaditeľka školy rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do SZŠ.
4. Dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona.
5. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do Súkromnej základnej školy pre žiakov s autizmom, Juhoslovanská 2, Košice (ďalej aj „SZŠ“) odovzdám osobne zodpovednému pedagógovi a po ukončení pobytu ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia. Samostatný odchod/príchod dieťaťa je možný len s mojím písomným súhlasom.
6. Do starostlivosti SZŠ odovzdám svoje dieťa len ak je úplne zdravé (napr. netrpí akútnou respiračnou chorobou, infekčnou alebo inou chorobou). Zaväzujem sa včas informovať vedenie zariadenia o zmenenom zdravotnom stave dieťaťa (alergia, rekonvalescencia) a o výskyte infekčnej choroby, parazitárneho ochorenia u dieťaťa, v jeho rodine a blízkom okolí.
7. Ako zákonný zástupca zodpovedám v plnej výške za úmyselné poškodenie majetku SZŠ mojím dieťaťom a jeho nevhodné správanie k zamestnancom školy a spolužiakom v zmysle Vnútorného poriadku školy pre žiakov.
8. Beriem na vedomie informáciu o webovej stránke školy a akceptujem použitie fotografií môjho dieťaťa ako dokumentačného materiálu.
9. V zmysle zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním osobných údajov.

 **Všeobecné zmluvné dojednania**:

1. K prijatiu žiaka dochádza prijatím Záväznej prihlášky zo strany zriaďovateľa, uhradením zápisného zo strany rodiča vo výške 100,00,- € na účet číslo IBAN: SK88 8330 0000 0027 0060 8489 s variabilným symbolom čísla prihlášky a vydaním Rozhodnutia o prijatí.
2. Úhrada mesačného školného vo výške 70,00,- € sa uhrádza na účet číslo IBAN: SK88 8330 0000 0027 0060 8489 s variabilným symbolom čísla prihlášky vždy k 15. dňu príslušného mesiaca. V prípade neprítomnosti žiaka v SZŠ, prípadne odchodu žiaka zo školy v priebehu mesiaca sa príspevok nevracia.
3. Škola garantuje zabezpečenie všetkých potrieb pre kvalitný chod výchovnovzdelávacieho procesu. Náklady za školu v prírode a lyžiarsky výcvik uhrádza zákonný zástupca žiaka samostatne, nie sú súčasťou mesačného príspevku.
4. SZŠ je zatvorená v čase letných aj vedľajších prázdnin. Nenesie zodpovednosť za škodu spôsobenú rozhodnutím zatvorenia iného subjektu, napr. z dôvodu epidémie, havarijnej prevádzky prenajatých priestorov.
5. Zriaďovateľ si vyhradzuje právo výberu detí ako aj právo túto zmluvu vypovedať aj okamžite, ak je zo strany rodiča alebo dieťaťa hrubo porušovaný vnútorný školský poriadok. Prípadné zmeny v zmluvných podmienkach oznámi zriaďovateľ zákonnému zástupcovi minimálne 1 (jeden) mesiac vopred.

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

 podpisy rodičov / zákonných zástupcov

**Dotazník** – nasledujúce odpovede zakrúžkujte

Dieťa sa bude stravovať v školskej jedálni áno nie

Dieťa bude navštevovať etickú výchovu náboženskú výchovu

Reč dieťaťa čistá

 chybná – nesprávne vyslovuje: c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l

 nerozpráva

Navštevuje logopedickú poradňu áno nie

Zrak dieťaťa - nosí okuliare áno nie

Sluch dieťaťa - počuje dobre áno nie

Orientácia dieťa vzhľadom na písmo pravák ľavák

Trpí dieťa alergiou áno nie

Akou .....................................................................................................................................................................

Má iné vážnejšie zdravotné problémy áno nie

Aké .......................................................................................................................................................................

Navštevuje odborných lekárov áno nie

Akých ...................................................................................................................................................................

Z telesnej výchovy je dieťa oslobodené úplne čiastočne nie

**Vyjadrenie školy:**

Žiadosť prijatá dňa: pod číslom:

Stanovisko: podpis riaditeľa školy: