

.....
Meno, priezvisko, adresa rodiča/zákonného zástupcu

Informovaný súhlas rodiča (zákonného zástupcu dieťaťa)

v zmysle § 28 ods. 17 a § 30 ods.7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 6, 7 ods.1 vyhlášky č. 306/2009 Z. z. o školskom klube detí, ŠSZČ, CVČ.

Názov podujatia:

Výlet do mini ZOO Madrej ranč Nesvady Termín: 10.7.2026

Meno a priezvisko dieťaťa :
Dátum narodenia :
Bydlisko (presná adresa) :
Škola:.....trieda :
Zákonný zástupca dieťaťa :telefón
Zdravotná poisťovňa:

Miesto, čas odchodu a príchodu:

Zraz v piatok 10.7.2026 o 8.30 hod. v CVČ Šurany. Čas odchodu z CVČ je o 8.40 hod. Čas príchodu do CVČ okolo 13.00 hod.

CVČ si vyhradzuje zmeniť program z dôvodu zmeny počasia, prevádzkových, technických príčin a pod.

Upozornenia pre rodičov:

- Počas aktivity dieťaťa nie je dovolené bez súhlasu pedagóga svojvoľne opúšťať skupinu.
- Dieťaťu nie je dovolené prinášať na činnosti organizované CVČ cenné predmety a predmety ohrozujúce bezpečnosť a zdravie.
- Rodič je povinný dieťaťu zabezpečiť vhodné oblečenie a obuv, výdatnú desiatu, dostatočné množstvo nápoja, prípadne iné vybavenie (ochranný krém proti hmyzu a slnku atď.)
- Poskytnúť zamestnancom CVČ pravdivé informácie o zdravotnom stave dieťaťa.

Prehlásenie rodičov

- Súhlasím, aby sa moje dieťa zúčastnilo podujatia v Nesvadoch.
- Beriem na vedomie, že účastník (moje dieťa) nie je organizátorom poistený (úraz, krádež..).
- Súhlasím s uverejnením fotografií z aktivít : áno - nie
- Moje dieťa bude odchádzať domov po ukončení činnosti Centra voľného času:
 - bez sprievodu rodiča
 - v sprievode rodiča
 - iné(doplniť)

Ochrana osobných údajov

Podľa § 11 zák.č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov na účely pedagogickej dokumentácie a účtovnej agendy. Osobné údaje budú po spracovaní archivované po dobu zákonom stanovených lehôt a následne dané na likvidáciu.

Čestné prehlásenie o zdravotnom stave dieťaťa

Má dieťa alergiu ? ÁNO NIE (nehodí sa prečiarknite)

O aký druh alergie sa jedná ?

Má dieťa iné závažné ochorenie ? ÁNO NIE (nehodí sa prečiarknite)

Aké ochorenie ?

Užíva dieťa lieky ?

Dôležité informácie o individuálnych potrebách dieťaťa:.....
.

Dňa: 10.7.2026

Podpis rodiča/zákonného zástupcu