

.....
meno a priezvisko žiadateľa o preplatok, adresa, kontakt

Riaditeľstvo DOMČEK - CVČ
M. R. Štefánika 755/33
963 01 Krupina

V Krupine, dňa

VEC: Žiadosť o vrátenie nevyčerpaného finančného príspevku na činnosť CVČ

Zákonný zástupca žiaka (*meno a priezvisko dieťaťa*):

.....
v školskom roku 2020/2021 navštevujúceho záujmový útvar s názvom

.....
žiadam o vrátenie nevyčerpaného finančného príspevku **vo výške** €
určeného na činnosť krúžku v DOMČEKU - CVČ so sídlom M. R. Štefánika 755/33,
963 01 Krupina v mesiacoch

Požadovanú čiastku žiadam previesť na uvedený bankový účet:

.....
Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

.....
podpis

Žiadosť o zníženie alebo odpustenie príspevku na čiastočnú úhradu nákladov škôl a školských zariadení v zmysle zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní

Žiadateľ

Meno a priezvisko dátum narodenia

Trvalý pobyt

Číslo telefónu

Údaje o dieťati, žiakovi

Meno a priezvisko dátum narodenia

Trvalý pobyt

Škola, školské zariadenie

Názov: Domček –centrum voľného času

Adresa: M. R. Štefánika 33, 96301 Krupina

Záujmový útvar:v sume:.....€/mesačne

Záujmový útvar:v sume:.....€/mesačne

Záujmový útvar:v sume:.....€/mesačne

Odôvodnenie žiadosti

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

V dňa

.....

podpis žiadateľa

Príloha:

- 1 . doklad o poberaní dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi

Písomné vyhlásenie o bezpríznakovosti

Písomné vyhlásenie o bezpríznakovosti sa predkladá s cieľom zabezpečiť bezpečné prostredie v školách a školských zariadeniach za účelom zaistenia bezpečnosti a ochrany zdravia detí a žiakov podľa § 152 písm. c) zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní, a tak zachovať prezenčnú výučbu a minimalizovať riziko prerušenia výučby v triede.

Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka	
Dátum narodenia dieťaťa/žiaka	
Adresa trvalého pobytu dieťaťa/žiaka	

Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka*:

*vyplňa sa len v prípade neploletého dieťaťa/žiaka

Podľa § 144 ods.7 písm. d) zákona č.245/2008 Z.z. vyhlasujem, že: (označte „X“)

- dieťa/žiak nemá ani jeden z nasledujúcich príznakov: neprimeraná únava, bolesť hlavy a tela, zvýšená telesná teplota, kožná vyrážka, známky ochorenia dýchacích ciest (nádcha, bolesť hrdla, strata čuchu a chuti, kašeľ, sťažené dýchanie), známky ochorenia tráviaceho traktu (bolesť brucha, vracanie, hnačka),
- regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast dieťaťa/žiakovi nenariadil karanténne opatrenie,
- dieťa/žiak nebol v priebehu ostatných 7 dní v úzkom kontakte¹ s osobou pozitívnou na ochorenie COVID-19,²
- v prípade ak dieťa/žiak bol za posledných 14 dní v zahraničí:
a má menej ako 12 rokov:
- si spolu s osobami žijúcimi v spoločnej domácnosti po vstupe na územie Slovenskej republiky splnili povinnosti domácej izolácie 14 dní, alebo obdržali negatívny výsledok PCR testu po 5-tom dni domácej izolácie, alebo si uplatňujú status plne zaočkovaných osôb³;
- a má viac ako 12 rokov:
- si po vstupe na územie Slovenskej republiky splnil povinnosť domácej izolácie 14 dní, alebo obdržal negatívny výsledok PCR testu po 5-tom dni domácej izolácie, alebo si uplatňuje status plne zaočkovanej osoby³.

Som si vedomý, že v prípade zmeny zdravotného stavu a prejavovania vyššie uvedených príznakov ochorenia dieťa/žiak musí zostať doma a nemôže navštevovať školu. Rovnako som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch.

V dňa

.....
podpis
(zákonný zástupca/plnoletý žiak)

¹ úzky kontakt sa štandardne považuje pri osobe, ktorá mala osobný kontakt s prípadom COVID-19 do dvoch metrov dlhšie ako 15 minút, alebo fyzický kontakt s prípadom COVID-19, alebo nechránený priamy kontakt s prípadom COVID-19 v uzavretom prostredí dlhšie ako 15 minút, alebo činnosť pracovníka prvej línie (zdravotníci, hasiči, policajti a pod.) alebo inej osoby poskytujúcej starostlivosť prípadu COVID-19 bez použitia odporúčaných osobných ochranných prostriedkov (OOP). Za úzky kontakt sa nepovažuje osoba, ktorá v zmysle definície aktuálne platnej vyhlášky ÚVZ SR nie je považovaná za úzky kontakt (štandardne osoba plne zaočkovaná alebo osoba, ktorá prekonala COVID-19).

² pracovníci "prvej línie" (zdravotníci, hasiči, policajti a pod.) sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa/žiaka a k nariadeniu karantény.

³ za plne očkovanú osobu sa považuje osoba: a) najmenej 14 dní ale nie viac než 12 mesiacov po aplikácii druhej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19 s dvojdávkovou schémou, b) najmenej 21 dní ale nie viac než 12 mesiacov po aplikácii prvej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19 s jednodávkovou schémou, alebo c) najmenej 14 dní a nie viac než 12 mesiacov po aplikácii prvej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19, ak bola prvá dávka očkovania proti ochoreniu COVID-19 podaná v intervale do 180 dní od prekonania ochorenia COVID-19.