## Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie Kérvény a gyermek óvodai nevelésre való felvételéről

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

*uvedie sa názov a adresa materskej školy │ az óvoda neve és címe*

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

*uvedie sa požadovaný dátum prijatia dieťaťa do materskej školy │ a gyermek óvodai felvételének kért dátuma*

1. **Údaje dieťaťa │ A gyermek adatai**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno │ Utónév** | **Priezvisko │ Családi név** | **Rodné priezvisko │ Születési családi név** |
| **Dátum narodenia │ A születés dátuma** |
| **Miesto narodenia │ A születés helye** |
| **Adresa trvalého pobytu │ Állandó lakcíme**Ulica a číslo │ Utca, házszám:Obec/mesto │ Község/város: PSČ │ PISZ:Štát │ Állam: |
| **Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)**[**1)**](#_bookmark0) **│ A gyermek szokásos tartózkodási helye (ha nem az állandó lakhelyén él)1)**Ulica a číslo │ Utca, házszám:Obec/mesto │ Község/város: PSČ │ PISZ:Štát │ Állam: |
| **Rodné číslo │ Személyi szám** |
| **Štátna príslušnosť │ Állampolgárság** |
| **Národnosť │ Nemzetiség** |
| **Primárny**[2**)**](#_bookmark1) **materinský jazyk │ Elsődleges2) anyanyelv** |
| **Iný**[3**)**](#_bookmark2) **materinský jazyk │ Más**3**) anyanyelv** |

1. **Údaje zákonných zástupcov dieťaťa alebo zástupcu zariadenia │ A gyermek törvényes képviselőinek vagy az intézmény képviselőjének adatai**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

# ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1 │ 1. SZÁMÚ TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno │ Utónév** | **Priezvisko │ Családi név** | **Titul │ Titulus** |
| Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca │ Személyi szám vagy külföldi személy esetén a születés dátuma: |
| **Miesto narodenia │ A születés helye** |
| **Adresa bydliska │ Lakcím**Ulica a číslo │ Utca, házszám:Obec/mesto │ Község/város: PSČ │ PISZ:Štát │ Állam: |

* 1. ) Vypĺňa sa v prípade, ak sa miesto, kde sa dieťa obvykle zdržiava, nezhoduje s adresou trvalého pobytu. │ Kitöltendő, ha az állandó lakhely nem egyezik a tényleges tartózkodás helyével.
	2. ) Primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v ranom detstve a najčastejšie ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije. Primárny materinský jazyk nemusí byť jazykom matky dieťaťa. │ Az elsődleges anyanyelv az a nyelv, melyet a gyermek korai gyermekkorában a legjobban elsajátított és amelyen abban a környezetben beszél, ahol él. Az elsődleges anyanyelvnek nem kell azonosnak lenni a gyermek anyjának anyanyelvével.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

* 1. ) Iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri primárnom materinskom jazyku. │ Más anyanyelv az a nyelv, melyet a gyermek az elsődleges anyanyelve mellett abban a környezetben használ, ahol él.

|  |
| --- |
| **Kontakt na účely komunikácie**[4**)**](#_bookmark3)│ **Elérhetőség kommunikáció céljából**4)Korešpondenčná adresa[5**)**](#_bookmark4)│ Levelezési cím5) Ulica a číslo │ Utca, házszám:Obec/mesto │ Község/város : PSČ │ PISZ:Štát │ Állam:Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000) │ Elektronikus postafiók száma (E00000000 alakban): Telefón │ Telefonszám: Email │ E-mail: |
| Vzťah voči dieťaťu (označte) │ Viszonya a gyermekhez (jelölje meg):Otec │ Apa Matka │ Anya iný │ más Uveďte aký[:6)](#_bookmark5) **│** Tüntesse fel, milyen6) |

# ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2 │ 2. SZÁMÚ TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno │ Utónév** | **Priezvisko │ Családi név** | **Titul │ Titulus** |
| Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca │ Személyi szám vagy külföldi személy esetén a születés dátuma: |
| **Miesto narodenia │ A születés helye** |
| **Adresa bydliska │ Lakcím**Ulica a číslo │ Utca, házszám:Obec/mesto │ Község/város: PSČ │ PISZ:Štát │ Állam: |
| **Kontakt na účely komunikácie**4) │ **Elérhetőség kommunikáció céljából**4)Korešpondenčná adresa5**)** │ Levelezési cím5) Ulica a číslo │ Utca, házszám:Obec/mesto │ Község/város : PSČ │ PISZ:Štát │ Állam:Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000) │ Elektronikus postafiók száma (E00000000 alakban): Telefón │ Telefonszám: Email │ E-mail: |
| Vzťah voči dieťaťu (označte) │ Viszonya a gyermekhez (jelölje meg):Otec │ Apa Matka │ Anya iný │ más Uveďte aký:6) │ Tüntesse fel, milyen:6) |

**ZÁSTUPCA ZARIADENIA │ AZ INTÉZMÉNY KÉPVISELŐJE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno │ Utónév** | **Priezvisko │ Családi név** | **Titul │ Titulus** |
| **Názov zariadenia │ Az intézmény megnevezése:**IČO │ Statisztikai számjel: |

* 1. ) Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný; vypĺňa sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronickú schránku. │ A törvényes képviselő által leginkább használt elérhetőség feltüntetése. Egy adat kötelező; akkor is ki kell tölteni, ha a törvényes képviselő nem használ elektronikus postafiókot.
	2. ) Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska. │ Csak akkor kell feltüntetni, ha a levelezési cím nem egyezik a lakcímmel.
	3. ) Napr.: Iná fyzická osoba než zákonný zástupca, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo do pestúnskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu. │ Pl.: a törvényes képviselőtől eltérő más természetes személy, aki

a gyermekről személyesen gondoskodik vagy nevelőszülője bírósági döntés alapján, vagy az intézmény képviselője, ahol bírósági döntés alapján intézményi gondoskodást, azonnali ellátást vagy nevelési ellátást nyújtanak.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

## Doplňujúce údaje │ Kiegészítő adatok

**Adresa zariadenia │ Az intézmény címe**

Ulica a číslo │ Utca, házszám: Obec/mesto │ Község/város:

PSČ │ PISZ:

Štát │ Állam:

Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000) │ Elektronikus postafiók száma (E00000000 alakban):

Telefón │ Telefonszám:

Email │ E-mail:

Žiadam o prijatie dieťaťa na │ Kérem a gyermek felvételét

 poldennú výchovu a vzdelávanie │ félnapos nevelésre és képzésre

 celodennú výchovu a vzdelávanie │ egész napos nevelésre és képzésre Predprimárne vzdelávanie žiadam dieťaťu poskytovať v[7)](#_bookmark6) │ Kérem, hogy óvodai nevelést7)  slovenskom jazyku │ szlovák nyelven

 jazyku príslušnej národnostnej menšiny[8)](#_bookmark7) │ az érintett nemzeti kisebbség nyelvén8) ..........................................

 inom jazyku8) │ más nyelven8) .................................................................................................

kapjon a gyermek.

Podľa § 28b ods. 2 písm. b) školského zákona mám záujem požiadať o individuálne vzdelávanie dieťaťa, ktoré bude prijaté na povinné predprimárne vzdelávanie │ A közoktatási törvény 28.b §-a 2. bek. b) pontja értelmében kérem az óvodai nevelésre felvett gyermek individuális képzését

 áno │ igen  nie │ nem

**Poznámka**[9)](#_bookmark8) │ **Megjegyzés**9):

## Poučenie o ochrane osobných údajov │ Adatvédelmi tájékoztatás

Osobné údaje uvedené v tejto žiadosti sa získavajú a spracúvajú podľa § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na účely výchovy a vzdelávania a aktivít v čase mimo vyučovania. │ Az ezen kérvényben feltüntetett személyes adatokat a Tt. 245/2008. sz., a közoktatásról és köznevelésről szóló törvénye (közoktatási törvény) 11. §-ának 6. bek. értelmében kezeljük kizárólag nevelési-oktatási és tanításon kívüli tevékenységek céljaira.

#### V .............................................-ban/ben dňa │ kelt ............................................. ...................................................

podpis zákonného zástupcu 1 │ az 1. sz. törvényes képviselő aláírása

#### V .............................................-ban/ben dňa │ kelt ............................................. ...................................................

podpis zákonného zástupcu 2 │

a 2. sz. törvényes képviselő aláírása

#### V .............................................-ban/ben dňa │ kelt ............................................. ...................................................

podpis zástupcu zariadenia │

az intézmény képviselőjének aláírása

1. ) Uveďte len jednu možnosť. │ Csak egy lehetőséget tüntessen fel.
2. ) Uveďte konkrétny jazyk. │ Konkrét nyelvet tüntessen fel.
3. ) Zákonný zástupca/zástupca zariadenia môže uviesť doplňujúce informácie týkajúce sa dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie dieťaťa), príp. informáciu o tom, či dieťa: 1. v aktuálnom čase navštevuje inú materskú školu; 2. žiada o prijatie aj do inej/iných materských škôl; 3. má v materskej škole staršieho súrodenca atď. │ A törvényes képviselő / az intézmény képviselője kiegészítő adatokat tüntethet fel a gyermekre vonatkozóan (pl. egészségbeli korlátok, a gyermek szokásai vagy más,

a képzést befolyásoló információk), esetleg tájékoztatást, hogy a gyermek: 1. jelenleg más óvodát látogat; 2. más óvodá(k)ba is felvételt kért; 3. idősebb testvére is ebbe az óvodába jár stb.

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa │ Igazolás a gyermek egészségügyi alkalmasságáról**

*podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov │ a Tt. 355/2007. sz., a közegészség védelméről, támogatásáról és fejlesztéséről, valamint egyes törvények módosításáról és kiegészítéséről szóló, többször módosított törvénye 24. §-ának 7. bek. és a Tt. 245/2008. sz., a köznevelésről és közoktatásról, valamint egyes törvények módosításáról és kiegészítéséről szóló törvényének (közoktatási törvény) 59. §- ának 4. bek. szerint*

### Meno a priezvisko dieťaťa │ A gyermek utó- és családi neve:

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

### Rodné číslo dieťaťa │ A gyermek személyi száma:

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

### Adresa trvalého pobytu dieťaťa │ A gyermek állandó lakcíme:

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

### Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa │ Orvosi szakvélemény a gyermek egészségügyi alkalmasságáról:

**Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa │ Adatok a gyermek kötelező oltásairól:**

#### V ..........................................-ban/ben dňa │ kelt ............................................. ..........................................................

pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast /

a gyermek- és ifjúsági általános orvos aláírása és bélyegzőlenyomata

**Vyjadrenie zariadenia poradenstva a prevencie k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením/s nadaním**[**10**)](#_bookmark9) **do materskej školy │ A tanácsadó és prevenciós intézmény véleménye az egészségkárosult/tehetséges10) gyermek óvodai felvételéről**

*podľa § 59 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých*

*zákonov v znení neskorších predpisov │ a Tt. 245/2008. sz., a köznevelésről és közoktatásról, valamint egyes törvények módosításáról és kiegészítéséről szóló törvényének (közoktatási törvény) 59. §-ának 5. bek. szerint*

### Názov zariadenia poradenstva a prevencie │ A tanácsadó és prevenciós intézmény megnevezése:

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

### Meno a priezvisko dieťaťa │ A gyermek utó- és családi neve:

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

### Rodné číslo dieťaťa │ A gyermek személyi száma:

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

### Adresa trvalého pobytu dieťaťa │ A gyermek állandó lakcíme:

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

### Vyjadrenie k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením/s nadaním10) na predprimárne vzdelávanie v materskej škole

**│ Vélemény az egészségkárosult / tehetséges10) gyermek óvodai felvételéről:**

#### V ..........................................-ban/ben dňa │ kelt ............................................. ..........................................................

Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu zariadenia poradenstva a prevencie,

pečiatka a podpis │

A tanácsadó és prevenciós intézmény törvényes képviselőjének utó- és családi neve, titulusa,

bélyegzőlenyomata és aláírása

1. ) Nehodiace sa prečiarknuť. │ A nem megfelelőt áthúzni.

**Odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením do materskej školy**[**11)**](#_bookmark10) **│ Az általános gyermek és ifjúsági orvos ajánlása az egészségkárosult gyermek óvodai elhelyezéséről11)** *podľa § 59 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých*

*zákonov v znení neskorších predpisov │ a Tt. 245/2008. sz., a köznevelésről és közoktatásról, valamint egyes törvények módosításáról és kiegészítéséről szóló törvényének (közoktatási törvény) 59. §-ának 5. bek. szerint*

### Meno a priezvisko dieťaťa │ A gyermek utó- és családi neve:

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

### Rodné číslo dieťaťa │ A gyermek személyi száma:

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

### Adresa trvalého pobytu dieťaťa │ A gyermek állandó lakcíme:

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

### Odporučenie k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením na predprimárne vzdelávanie v materskej škole │ Ajánlás az egészségkárosult gyermek óvodai felvételével kapcsolatosan:

#### V ..........................................-ban/ben dňa │ kelt ............................................. ..........................................................

pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast /

a gyermek- és ifjúsági általános orvos aláírása és bélyegzőlenyomata