

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY
ÓVODAI FELVÉTEL IRÁNTI KÉRELEM

ÚDAJE O DIEŤATI <i>A GYERMEK ADATAI</i>	
Meno a priezvisko dieťaťa: <i>Gyermek vezetéknéve és keresztnéve:</i>	
Dátum narodenia: <i>Születési dátum:</i>	Rodné číslo: <i>Születési szám:</i>
Miesto narodenia: <i>Születési helye:</i>	
Štátna príslušnosť: <i>Állampolgársága:</i>	Národnosť: <i>Nemzetisége:</i>
Trvalý pobyt: <i>Állandó lakcím:</i>	Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: <i>Átmeneti lakcím:</i>

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOCH DIEŤAŤA <i>A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELŐINEK ADATAI</i>	
Otec / Apa	Matka / Anya
Meno a priezvisko: <i>Vezetéknév és keresztnév:</i>	Meno a priezvisko: <i>Vezetéknév és keresztnév:</i>
Tel. číslo: <i>Tel.szám:</i>	Tel. číslo: <i>Tel.szám:</i>
E-mail:	E-mail:
☐ dieťa žije v spoločnej domácnosti s oboma rodičmi / <i>a gyermek közös háztartásban él szülei</i> ☐ dieťa je v striedavej starostlivosti / <i>a gyermek váltott gondozásban él</i> ☐ dieťa žije s jedným rodičom / <i>a gyermek egyik szülőjével él</i> Poznámka:	

Dieťa /zaškrtnite/:

A gyermek /jelölje be/:

☐

navštevovalo MŠ / járt más óvodába

☐

nnavštevovalo MŠ / nem járt óvodába

Názov MŠ:

Od – do:

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť (zaškrtnite):

Beíratom gyermekemet az alábbi óvodai ellátásra:

☐

celodennú (desiata, obed, olovrant)
egész napos ellátás (tízórai, ebéd, uzsonna)

☐

poldennú (desiata, obed)
félnapos ellátás (tízórai, ebéd)

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne):

A gyermek óvodába lépésének időpontja:

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberiem ja alebo iná poverená osoba, a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní písomne oznámim riaditeľstvu MŠ, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie, (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b), c), ods.7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
3. Zaväzujem sa, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole (v zmysle § 28 odst. 3 - 5 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
4. Dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby materskej školy v zmysle platných legislatívnych predpisov.

.....
Dátum podania žiadosti
Kérvény beadásanak időpontja

.....
Podpis oboch rodičov (zákonných zástupcov)
Mindkét szülő (törvényes képviselők) aláírása

LEKÁRSKE POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Meno detského lekára:

Adresa:

Tel.kontakt:

Svojim podpisom potvrdzujem, že
meno a priezvisko dieťaťa

**je fyzicky aj mentálne spôsobilé navštevovať materskú školu
a absolvovať predprimárne vzdelávanie v materskej škole.**

- Dieťa má / nemá vývinové oneskorenie (omeškanie vo fyzickom alebo kognitívnom vývoji dieťaťa, či jeho správania).

Upresnenie:

- Dieťa má / nemá diagnostikovanú alergiu: *(vyhovujúce zakrúžkujte)*

Alergia na:

- Dieťa má / nemá diagnostikované ochorenie: *(vyhovujúce zakrúžkujte)*

Ochorenie:

- Dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania: *(vyhovujúce zakrúžkujte)*

Áno, absolvovalo / neabsolvovalo

- Iné poznámky o zdravotnom stave dieťaťa:

.....

.....

.....

Pečiatka a podpis lekára

K prihláške je potrebné priložiť:

Jelentkezéshez szükséges dokumentumok:

- **Fotokópiu zdravotnej karty dieťaťa**

A gyermek egészségügyi kártyájának fénymásolata

- **Fotokópiu rodného listu dieťaťa**

A gyermek születési anyakönyvi kivonatának fénymásolata

- **Dieťa pokračujúce v plnení povinného predprimárneho vzdelávania („odklad školskej dochádzky“) → rodič predloží riaditeľke MŠ do 30.5.2023 nasledovné:**

A kötelező óvodai felkészítést folytató gyermek szülei 2023.5.30-ig benyújtják a következőket:

- a. informovaný súhlas zákonného zástupcu s pokračovaním plnenia povinného predprimárneho vzdelávania

a törvényes képviselő hozzájárulása a kötelező óvodai nevelés folytatásához

- b. písomný súhlas zariadenia výchovného poradenstva a prevencie (CPPPaP)

a Pedagógiai-Pszichológiai Tanácsadó és Prevenció Központ írásos hozzájárulása

- c. písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast

gyermekorvos írásbeli hozzájárulása

- **Dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami navštevujúce psychologickú/špeciálno-pedagogickú poradňu → vyjadrenie príslušného zariadenia a odporúčania pre pedagógov**

Pszichológiai/gyógypedagógiai tanácsadó központba járó sajátos nevelési igényű gyermek → az adott intézmény nyilatkozata + ajánlások a pedagógusok számára

- **Dieťa so zdravotným znevýhodnením, so zdravotným postihnutím, dieťa choré alebo zdravotne oslabené → vyjadrenie detského lekára a odporúčania pre pedagógov**

Különleges gondozást igénylő, tartós betegségben szenvedő, fogyatékkal élő gyermek → gyermekorvos nyilatkozata + ajánlások a pedagógusok számára

- **Dieťa s ochorením vyžadujúcim špeciálnu diétu → potvrdenie špecializovaného lekára o skutočnosti, že zdravotný stav dieťaťa si vyžaduje diétne stravovanie**

Speciális diétát igénylő gyermek → szakorvosi igazolás