

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

.....
 uvedie sa názov a adresa materskej školy

.....
 uvedie sa požadovaný dátum prijatia dieťaťa do materskej školy

A. Údaje dieťaťa

Meno	Príezvisko	Rodné priezvisko
Dátum narodenia		
Miesto narodenia		
Adresa trvalého pobytu		
Ulica a číslo:		
Obec/mesto:	PSČ:	<input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Štát:		
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu) ¹⁾		
Ulica a číslo:		
Obec/mesto:	PSČ:	<input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Štát:		
Rodné číslo		
Štátna príslušnosť		
Národnosť		
Primárny ²⁾ materinský jazyk		
Iný ³⁾ materinský jazyk		

B. Údaje zákonných zástupcov dieťaťa alebo zástupcu zariadenia

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

Meno	Príezvisko	Titul
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:		
Miesto narodenia		
Adresa bydliska		
Ulica a číslo:		
Obec/mesto:	Štát:	PSČ: <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Kontakt na účely komunikácie ⁴⁾		
Korešpondenčná adresa ⁵⁾		
Ulica a číslo:		
Obec/mesto:	Štát:	PSČ: <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):		
Telefón: *	Email:	
Vzťah voči dieťaťu (oznajte):	Otec <input type="checkbox"/>	Mama <input type="checkbox"/> iný <input type="checkbox"/> Uvedte aký: ⁶⁾

¹⁾ Vypĺňa sa v prípade, ak sa miesto, kde sa dieťa obvykle zdržiava, nezhoduje s adresou trvalého pobytu.

²⁾ Primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie ovládne v rámci detstva a najčastejšie s ňou komunikuje v prostredí, v ktorom žije. Prírodný materinský jazyk nemusí byť jazykom matky dieťaťa.

³⁾ Iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri primárnom materinskom jazyku.

⁴⁾ Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný, vyplní sa aj stačí, ak zákonný zástupca nepožičie elektronickej schránky.

⁵⁾ Uvedie sa miesto, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska.

⁶⁾ Napr.: iná fyzická osoba než zákonný zástupca, ktorá má dieťa zverené do opatrovej starostlivosti alebo do pečúnskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva opatrovateľská, nezávislá opatrovateľská alebo výchovná opatrovateľská starostlivosť na základe rozhodnutia súdu.

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

Meno	Priezvisko	Titul
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:		
Miesto narodenia		
Adresa bydliska Ulica a číslo:	PSČ:	<input type="text"/>
Obec/mesto:	Štát:	
Kontakt na účely komunikácie ¹⁾ Korešpondenčná adresa ²⁾		
Ulica a číslo:	PSČ:	<input type="text"/>
Obec/mesto:	Štát:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):		
Telefón:	Email:	
Vzťah voči dieťaťu (označte):	Otec <input type="checkbox"/>	Matka <input type="checkbox"/> iný <input type="checkbox"/> Uvedte ský- ³⁾

ZÁSTUPCA ZARIADENIA

Meno	Priezvisko	Titul
Názov zariadenia:		
IČO:		
Adresa zariadenia Ulica a číslo:	PSČ:	<input type="text"/>
Obec/mesto:	Štát:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):		
Telefón:	Email:	

C. Doplnujúce údaje

Žiadam o prijatie dieťaťa na

- poldennú výchovu a vzdelávanie
 celodennú výchovu a vzdelávanie

Predprimárne vzdelávanie žiadam dieťaťu poskytovať v⁷⁾

- slovenskom jazyku
 jazyku príslušnej národnostnej menšiny⁸⁾
 inom jazyku⁹⁾

Podľa § 28b ods. 2 písm. b) školského zákona mám záujem požiadať o individuálne vzdelávanie dieťaťa, ktoré bude prijaté na povinné predprimárne vzdelávanie

- áno
 nie

Poznámka¹⁰⁾:

⁷⁾ Uvedte len jednu možnosť.

⁸⁾ Uvedte konkrétny jazyk.

⁹⁾ Zákonný zástupca/zástupcovia môže uviesť doplňujúce informácie týkajúce sa dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, iný jazyk alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie dieťaťa), napr. informácie o tom, či dieťa: 1. v určitom čase navštevuje inú materskú školu; 2. žiada o prijatie aj do iných materských škôl; 3. má v materskej škole staršieho súrodca atď.

D. Poučenie o ochrane osobných údajov

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.

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu 1

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu 2

V dňa

.....
podpis zástupcu zariadenia

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

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

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné číslo dieťaťa:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa:

V dňa

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára
pre deti a dorast