

## Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy / Felvételi kérelem óvodába

**Materská škola / Óvoda .....**

<b>DIETĀ / GYERMEK</b>		
Meno a priezvisko / Családi és utónév		
Dátum narodenia / Születési idő	Miesto narodenia / Születési hely	
Trvalý pobyt / Állandó lakhely	Adresa miesta kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu / Tartózkodási helyének címe, amennyiben nem tartózkodik az állandó lakóhelyén	
Rodné číslo / Születési szám	Národnosť / Nemzetiség	Materinský jazyk / Anyanyelv
Štátna príslušnosť / Állampolgárság	Dieťa navštevovalo* – nenavštevovalo* MŠ, jasle (uved'te ktorú a dokedy) / A gyermek már látogatott* - nem látogatott* óvodát, bölcsődét (melyiket, mikortól meddig)	
Požadovaný vyučovací jazyk / Kérvényezett tanítási nyelv	Nástup dieťaťa do materskej školy odo dňa / A gyermek óvodába lépésének időpontja	
Dieťa prihlasujem(e) na * / A gyermek számára igénylem/igényeljük *	Dieťa bude odoberať stravu * / A gyermek számára a következő étkezéseket igénylem/igényeljük *	
<input type="checkbox"/> celodenný pobyt / az egész napos ellátást <input type="checkbox"/> poldenný pobyt / fél napos ellátást <input type="checkbox"/> adaptačný pobyt / az adaptációs időszakot <input type="checkbox"/> diagnostický pobyt / a diagnosztikai ellátást	<input type="checkbox"/> desiatu, obed, olovrant / tízórai, ebéd, uzsonna <input type="checkbox"/> desiatu, obed / tízórai, ebéd	
<b>OTEC (zákonný zástupca) / APA (törvényes képviselő)</b>		
Meno a priezvisko / Családi és utónév		
Trvalý pobyt / Állandó lakhely	Adresa miesta kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu Tartózkodási helyének címe, amennyiben nem tartózkodik az állandó lakóhelyén	
Tel.	E-mail	
<b>MATKA (zákonný zástupca) / ANYA (törvényes képviselő)</b>		
Meno a priezvisko / Családi és utónév		
Trvalý pobyt / Állandó lakhely	Adresa miesta kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu / Tartózkodási helyének címe, amennyiben nem tartózkodik az állandó lakóhelyén	
Tel.číslo    Tel.szám	E-mail	

V Dunajskej Strede / Dunaszerdahelyen, .....

.....  
Podpis zákonného zástupcu / A törvényes képviselő aláírása

.....  
Podpis zákonného zástupcu / A törvényes képviselő aláírása

\*Označiť správne / A megfelelőt megjelölni

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie. /A sajátos oktatást és nevelést igénylő gyermek felvételéről szóló kérvény estében a törvényes képviselőknak csatolni kell a Tanácsadó véleményét is.

Zákonní zástupcovia spolu s písomnou žiadosťou o prijatie dieťaťa do materskej školy predkladajú aj potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast. Žiadosť podaná bez tohto potvrdenia nie je kompletná, nebude akceptovaná. / A törvényes képviselők a gyermek óvodai felvételére vonatkozó írásos kérelemmel együtt benyújtják a gyermek egészségi állapotáról szóló igazolást. Az orvosi igazolás nélküli kérelem nem teljes, ezért azt nem fogadják el.

#### Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve / Orvosi igazolás

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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 v znení neskorších predpisov:

Dieťa je zmyslovo, telesne a mentálne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovno - vzdelávaciu starostlivosť a je schopné, v súlade s psychohygienickými zásadami, plniť požiadavky, ktoré sú kladené na dieťa v predškolskom veku. Dieťa netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplyvať na jeho pobyt v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatných detí, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní v materskej škole zúčastňujú.

áno / nie \*

Údaje o povinnom očkovaní: \* absolvovalo všetky povinné očkovania  
\* neabsolvovalo všetky povinné očkovania

Alergia: ..... Epilepsia: .....

Astma: ..... Cukrovka: .....

Ďalšie poznámky pediatra (napr. narušená komunikačná schopnosť, porucha správania, autizmus, atď.):

V .....dňa.....

Pečiatka a podpis lekára

\*Nehodiace sa prečiarknite!

#### A törvényes képviselő/k becsületbeli kijelentései

Becsületemre kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá tudomásul veszem, hogy a kérelemben feltüntetett valótlan állítások okot adhatnak arra, hogy a gyermekem felvételéről szóló határozatot megszüntessék.

Beleegyezésemet adom a gyermek óvodába történő felvétele iránti kérelemben feltüntetett, a SzK NT 2008. évi 245. Tt. számú közoktatási törvény értelmében megadott személyes adatok feldolgozásához az óvoda számára, és egyetértek azzal, hogy az óvoda a személyes adatokat további feldolgozás céljából átadja az óvoda alapítójának adminisztratív jellegű feldolgozáshoz a személyes adatok védelméről szóló 2018. évi 18. sz. törvény és későbbi módosításai értelmében.

.....  
A törvényes képviselő aláírása

.....  
A törvényes képviselő aláírása