

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy / Felvételi kérelem óvodába

(Údaje požadované v zmysle § 59 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) / A kitöltendő adatok a 2008. évi 245. sz. oktatási törvény 59. §-a értelmében)

Materská škola / Óvoda

Nástup dieťaťa do materskej školy odo dňa / A gyermek óvodába lépésének időpontja

DIEŤA / GYERMEK	
Meno a priezvisko / Családi és utónév	
Rodné číslo / Születési szám	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
Štátna príslušnosť / Állampolgárság	Národnosť / Nemzetiség
Požadovaný vyučovací jazyk / Kérvényezett tanítási nyelv	Dieťa navštevovalo* – nenavštevovalo* MŠ, jasle (uved'te ktorú a dokedy) / A gyermek már látogatott* - nem látogatott* óvodát, bölcsődét (melyiket, mikortól meddig)
Materinský jazyk / Anyanyelv	Dieťa prihlasujem(e) na * / A gyermek számára igénylem/igényeljük * <input type="checkbox"/> celodenný pobyt / az egész napos ellátást <input type="checkbox"/> poldenný pobyt / fél napos ellátást
OTEC (zákonný zástupca) / APA (törvényes képviselő)	
Meno a priezvisko / Családi és utónév	
Adresa bydliska a druh pobytu / Lakhelye és annak típusa	
Tel.	
MATKA (zákonný zástupca) / ANYA (törvényes képviselő)	
Meno a priezvisko / Családi és utónév	
Adresa bydliska a druh pobytu / Lakhelye és annak típusa	
Tel.	

V Dunajskej Strede / Dunaszerdahelyen,

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

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

*Označiť správne / A megfelelőt megjelölni

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa / A gyermek egészségügyi állapotáról szóló igazolás

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti 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 v znení neskorších predpisov a § 59 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:

Vyjadrenie lekára:

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

Údaje o povinnom očkovaní:

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

Vdňa.....

Pečiatka a podpis
všeobecného lekára pre deti a dorast

A törvényes képviselő/k becsületbeli kijelentései Vyhlásenie zákonného(ých) zástupcu(ov)

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé. V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, dávam súhlas k spracovaniu osobných údajov uvedených v tejto žiadosti materskej škole a súhlasím, aby materská škola poskytla uvedené osobné údaje na ďalšie spracúvanie zriaďovateľovi materskej školy za účelom administrácie.

Becsületemre kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. 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.

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

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