

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie Жаждость о приятия дітини до передпримарной освіти

uvedie sa názov a adresa materskej školy - уведе ся назва а адреса матерської школы

uvedie sa požadovaný dátum prijatia dieťaťa do materskej školy - уведе ся пожадований дaтум приятия до матерської школы

A. Údaje dieťaťa - А. Даны дітини:

Meno Мено	Priezvisko Призви́ско	Rodné priezvisko Родне призви́ско
Dátum narodenia Дaтум народжіня		
Miesto narodenia Місто народжіня		
Adresa trvalého pobytu - Адреса сталого місця перебування		
Ulica a číslo: Уліця і число: Obec/mesto: Село/місто: Štát: Штат:		PSČ: ПСЧ: <input type="text"/>
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)¹⁾ Адреса місця, де ся дітина звичайно стримує (кедь ся не стримує на адресі трвалого перебування)¹⁾		
Ulica a číslo: Уліця і число: Obec/mesto: Село/місто: Štát: Штат:		PSČ: ПСЧ: <input type="text"/>
Rodné číslo Родне число		
Štátna príslušnosť Штатна приналежність		
Národnosť Народность		
Primárny²⁾ materinský jazyk Прімарный ²⁾ материнський язык		
Iný³⁾ materinský jazyk Інакшый ³⁾ материнський язык		

B. Údaje zákonných zástupcov dieťaťa alebo zástupcu zariadenia B. Даны законных заступців дітини або заступцю заряджіня ЗАКОННÝ ЗÁСТУРСА 1 - ЗАКОННЫЙ ЗАСТУПЦЯ 1

Meno Мено	Priezvisko Призви́ско	Titul Титул
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca: Родне число або дaтум народжіня, кедь іде о чуждінця:		
Miesto narodenia Місто народжіня		
Adresa bydliska - Адреса перебування		
Ulica a číslo: Уліця і число:		PSČ: ПСЧ: <input type="text"/>
Obec/mesto: Село/місто:	Štát: Штат:	
Kontakt na účely komunikácie⁴⁾ - Контакт на комунікацію⁴⁾ Korešpondenčná adresa⁵⁾ - Корешпонденчна адреса⁵⁾		
Ulica a číslo: Уліця і число:		PSČ: ПСЧ: <input type="text"/>
Obec/mesto: Село/місто:	Štát: Штат:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Число електронічної поштової скриньки (E000000000):		
Telefón: Телефон:	E-mail: І-мейл:	
Vzťah voči dieťaťu (označte): Одношіня ку дітині (означте)::	Otec <input type="checkbox"/> Отець	Matka <input type="checkbox"/> Матір'я
	iný <input type="checkbox"/> інакше	Uvedte aký ⁶⁾ : Уведьте який ⁶⁾ :

1) Vyplňa sa в prípade, ak sa dieťa obvykle zdržiava, nezohoduje s adresou trvalého pobytu.

2) Выпловное ся в припадї, кедь місце, де ся дітина звичайно стримує, не є згодне з адресов сталого місця перебування

3) 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.

Прімарный материнський язык є язык, котрый собі дітя найліпше освоило в раннім дитинстві і найчастіше ним комунікує в оточіню, в котрім живе.

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

Іншый материнський язык є язык, котрый дітина поужыває в середовіші, в котрым живе, попри прімарнім материнським языку.

5) Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný; vyplňa sa aj vtedy, ak zákonný zástupca peroužíva elektronicnú schránku.

Уведе ся контакт, котрый преферує законный заступця про потреби комунікації. Єдна контактна інформація є повинна, выпловное ся і тогды, кедь законный заступця не поужыває електронічну пошту

6) Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezohoduje s adresou bydliska.

Уведе ся тогды, коли корешпонденчна адреса не є в згоді з адресов перебування.

7) 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.

Напр.: Інша фізична особа як законный заступця, котра має дітину звірену до особной старостливості або до пестунської старостливості на основі вердикту суду, або заступця заряджіня, в котрым ся

выконує інституціонална старостливость, неодкладна інтервенція або выхова інтервенція на основі вердикту суду.

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2 - ЗАКОННИЙ ЗАСТУПЦЯ 2

Meno Мено	Priezvisko Прізви́ско	Titul Титул
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca: Родне число або дату народження, кедь іде о чуждінця:		
Miesto narodenia Місто народження		
Adresa bydliska - Адреса перебування		
Ulica a číslo: Уліця і число:		PSČ: ПСЧ: <input type="text"/>
Obec/mesto: Село/місто:	Štát: Штат:	
Kontakt na účely komunikácie⁴⁾ - Контакт на комунікацію⁴⁾ Korešpondenčná adresa ⁵⁾ - Корешпонденчна адреса ⁵⁾		
Ulica a číslo: Уліця і число:		PSČ: ПСЧ: <input type="text"/>
Obec/mesto: Село/місто:	Štát: Штат:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Число електронічної поштової скриньки (E000000000):		
Telefón: Телефон:	E-mail: І-мейл:	
Vzťah voči dieťaťu (označte): Одношіня ку дітині (означте):	Otec <input type="checkbox"/> Отець <input type="checkbox"/>	Matka <input type="checkbox"/> Матір' <input type="checkbox"/>
	iný <input type="checkbox"/> інакше <input type="checkbox"/>	Uvedte aký ⁶⁾ : Уведьте який ⁶⁾ :

ZÁSTUPCA ZARIADENIA - ЗАСТУПЦЯ ЗАРЯДЖІНЯ

Meno Мено	Priezvisko Прізви́ско	Titul Титул
Názov zariadenia: Назва заарджіня:		
IČO - ІЧО інштитуції:		
Adresa zariadenia - Адреса заарджіня		
Ulica a číslo: Уліця і число:		PSČ: ПСЧ: <input type="text"/>
Obec/mesto: Село/місто:	Štát: Штат:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E0000000000): Число електронічної поштової скриньки (E0000000000):		
Telefón: Телефон:	E-mail: І-мейл:	

C. Doplňujúce údaje

C. Доповнюючі дані

Žiadam o prijatie dieťaťa na - Жадам о приятя дітини на

- poldennú výchovu a vzdelávanie - південну вихову і навчання
 celodennú výchovu a vzdelávanie - цілоденну вихову і навчання

Predprimárne vzdelávanie žiadam dieťaťu poskytovať v⁷⁾ - Передпрімарну освіту жадам дітині дати в⁷⁾

- slovenskom jazyku - словацькім языку
 jazyku príslušnej národnostnej menšiny⁸⁾ - языку одповідной народностной меншини⁸⁾
 inom jazyku⁸⁾ - іншім языку⁸⁾

Podľa § 28b ods. 2 písm. b) školského zákona mám záujem požiadať o individuálne vzdelávanie dieťaťa, ktoré bude prijaté na povinné predprimárne vzdelávanie - Подля §28б абз. 2 буквы б) школьського закона мам інтерес пожадати о індівідуалне навчання дітини, котра буде прията на повинну передпрімарну освіту.

- áno - геї
 nie - нї

Poznámka⁹⁾ - Позначка⁹⁾:

--

7) Uvedte len jednu možnosť. - 7) уведьте лем одну можливість

8) Uvedte konkrétny jazyk. - 8) уведьте конкретный язык

9) 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 súrodca atď. - 9) Законный заступца/заступца заарджіня може увести доповнюючі інформації односно дітини (напр. здравотне обмежіння, привычки дітини або інші інформації, котры суть вирішалными про освіту дітини), припадно інформацію о тим, ці дітина: 1. в актуалнім часі ходить до іншой матерської школи; 2. жадає о приятя і до іншой / інших матерських школ; 3. має в матерській школї старшого брата або сестру і под. .

D. Poučenie o ochrane osobných údajov Д. Поучіня о охрані особних інформацій

Osobné údaje uvedené v tejto žiadosti sa získavajú a spracúvajú podľa § 11 ods. 6 zák. 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.

Особны інформації уведжены в тій жадости ся здобывають а обрабляють на основі § 11 абз. 6 закона ч.245/2008 З.з. о вихові і освіті (школьський закон) і о зміні і доповніню дакотрых законів у формулаціях пізнішых приписів про потреби виховы і навчання і активіт в часі мімо навчання.

V dňa

B дня

.....

podpis zákonného zástupcu 1
Підпис законного заступцю 1

V dňa

B дня

.....

podpis zákonného zástupcu 2
Підпис законного заступцю 2

V dňa

B дня

.....

podpis zástupcu zariadenia
Підпис заступцю заряджіня

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

Потвєдження о здравотній способности дїтини

подля §24 абз. 7 закона ч. 355/2007 З. з. о охрانی, підпорі і розвитку верейного здоровя і о зміні і доповніню дакотрых законів у формулаціях пізнішых приписів а подля §59 абз. 4 закона ч. 245/2008 З. з. о вихові і освіті (школьський закон) а о зміні і доповніню дакотрых законів у формулаціях пізнішых приписів

Meno a priezvisko dieťaťa:
Мєно призвіско дїтини:

Rodné číslo dieťaťa:
Родне чїсло дїтини:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:
Адреса сталого мїсця перебуваня:

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:
Посудок доктора о здравотній способности дїтини:

Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa:
Інформація о повиннім очкованю дїтини:

V dňa

B дня

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára
pre deti a dorast
печатка і підпис доктора
про діти і молодеж

Vyjadrenie zariadenia poradenstva a prevencie

k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením/s nadaním¹⁰⁾ do materskej školy

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

**Посудок порадного і превенчного заряджіня к прыятю дітины із здравотным
ограничінём/гендікепом / з наданём /з повышенима способностями¹⁰⁾ до матерської школы**

подля § 59 абз. 5 закона ч. 245/2008 З. з. о выхові і освіті (школьскій закон) а о зміні і доповніню дакотрых законів у формулаціях пізнішых приписів

Názov zariadenia poradenstva a prevencie:
Назва порадного і превенчного заряджіня:

Meno a priezvisko dieťaťa:
Мено призвіско дітины:

Rodné číslo dieťaťa:
Родне число дітины:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:
Адреса сталого місця перебування:

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

Посудок ку прыятю дітины із здравотным ограничінём/гендікепом / з наданём/ з повышенима способностями¹⁰⁾
на передпрімарну освіту в матерській школі:

V дňa

B дня

.....
Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu
zariadenia poradenstva a prevencie,
pečiatka a podpis
Тітул, мено і призвіско штатутарного оргáну
порадного і превенчного заряджіня,
печатка і підпис

10) Nehodiace sa prečiarknuť. - Невгодне перечаркнийте
219sk+rsm MŠVvaM SR / od 01. 01. 2025

Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast

k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením do materskej školy¹¹⁾

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

**Рекомендація доктора про діти і молодеж к приятю дитини із zdravotným
ограничінєм/гендікепом до матерської школи¹¹⁾**

подля § 59 абз. 5 закона ч. 245/2008 З. з. о вихові і освіті (школьський закон) а о зміні і доповніню дакотрых законів у формулаціях пізнішых приписів

Meno a priezvisko dieťaťa:
Мено призви́ско діти́ны:

Rodné číslo dieťaťa:
Родне чи́сло діти́ны:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:
Адреса сталого місця перебування:

**Odporúčenie k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením na predprimárne vzdelávanie
v materskej škole:**

Рекомендація к приятю діти́ны із zdravotným ограничінєм/гендікепом на передпрімарну освіту
в матерській школі:

V дňa

B дня

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára
pre deti a dorast
печатка і підпис
доктора про діти і молодеж

¹¹⁾ Toto vyjadrenie môže byť aj súčasťou potvrdenia o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa.
¹¹⁾ Это заключение может быть и частью подтверждения о здравотній способности діти́ны.
219sk+rsn MŠVVaM SR / od 01. 01. 2025