

# Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

## Заява про прийом дитини до закладу дошкільної освіти

.....  
uvedie sa názov a adresa materskej školy - наведеться назва та адреса дитячого садка

.....  
uvedie sa požadovaný dátum prijatia dieťaťa do materskej školy - наведеться дата бажаного вступу дитини до дитячого садка

### A. Údaje dieťaťa - Дані дитини

Meno Ім'я	Priezvisko Прізвище	Rodné priezvisko Прізвище при народженні
Dátum narodenia Дата народження		
Miesto narodenia Місце народження		
Adresa trvalého pobytu - Адреса постійного проживання		
Ulica a číslo: Вулиця та номер будинку: Obec/mesto: Село/місто: Štát: Держава:		PSČ: Поштовий індекс: <input type="text"/>
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu) <sup>1)</sup> Адреса місця, де зазвичай проживає дитина (якщо не за місцем постійного проживання) <sup>1)</sup>		
Ulica a číslo: Вулиця та номер будинку: Obec/mesto: Село/місто: Štát: Держава:		PSČ: Поштовий індекс: <input type="text"/>
Rodné číslo Ідентифікаційний номер		
Štátna príslušnosť Громадянство		
Národnosť Національність		
Primárny <sup>2)</sup> materinský jazyk Основна <sup>2)</sup> рідна мова		
Iný <sup>3)</sup> materinský jazyk Інша <sup>3)</sup> рідна мова		

### B. Údaje zákonných zástupcov dieťaťa alebo zástupcu zariadenia

#### Б. Дані законних представників дитини або представника закладу

#### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1 - ЗАКОННИЙ ПРЕДСТАВНИК 1

Meno Ім'я	Priezvisko Прізвище	Titul Вчене звання
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca: Ідентифікаційний номер або дата народження, якщо це іноземець:		
Miesto narodenia Місце народження		
Adresa bydliska - Адреса місця проживання		
Ulica a číslo: Вулиця та номер будинку:		PSČ: Поштовий індекс: <input type="text"/>
Obec/mesto: Село/місто:	Štát: Держава:	
Kontakt na účely komunikácie <sup>4)</sup> - Контакт з метою спілкування <sup>4)</sup>		
Korešpondenčná adresa <sup>5)</sup> - Адреса для листування <sup>5)</sup>		
Ulica a číslo: Вулиця та номер будинку:		PSČ: Поштовий індекс: <input type="text"/>
Obec/mesto: Село/місто:	Štát: Держава:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Номер електронної скриньки (за формою E000000000):		
Telefón: Телефон:	E-mail: E-mail:	
Vzťah voči dieťaťu (označte): Відношення до дитини (позначте):	Otec <input type="checkbox"/> Батько	Matka <input type="checkbox"/> Мати
	iný <input type="checkbox"/> інше	Uved'te aký <sup>6)</sup> : Вкажіть, яке <sup>6)</sup> :

1) Vyplňa 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 osvojilo v ranom detstve a najčastejšie s ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije. Primárny 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; vyplňa sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronickú schránku.

5) Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska.

6) Napr.: Iná fyzická osoba než zákonný zástupca, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo do pestúnскеj starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

1) Заповнюється, якщо місце звичайного перебування дитини не збігається з адресою постійного проживання.

2) Основна рідна мова — це мова, якою дитина оволоділа в ранньому дитинстві і найчастіше спілкується в середовищі, в якому вона живе. Основна рідна мова не обов'язково повинна бути мовою матері дитини.

3) Інша рідна мова - мова, якою дитина користується в середовищі, в якому вона живе, крім основної рідної мови.

4) Буде вказано бажаний контакт законного представника для зв'язку. Одна інформація є обов'язковою; заповнюється також у разі, якщо законний представник не користується електронною поштовою скринькою.

5) Ззначається, якщо адреса для листування не збігається з адресою проживання

6) Наприклад: фізична особа, крім законного представника, яка має дитину, передану на особисте піклування або піклування за рішенням суду, або представник закладу, в якому здійснюються інституційний догляд, невідкладні заходи або виховні заходи за рішенням суду. рішення.

## ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2 - ЗАКОННИЙ ПРЕДСТАВНИК 2

Meno Ім'я	Priezvisko Прізвище	Titul Вчене звання
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca: Ідентифікаційний номер або дата народження, якщо це іноземець:		
<b>Miesto narodenia</b> Місце народження		
<b>Adresa bydliska - Адреса місця проживання</b> Ulica a číslo: Вулиця та номер будинку:		PSČ: Поштовий індекс: <input type="text"/>
Obec/mesto: Село/місто:	Štát: Держава:	
<b>Kontakt na účely komunikácie<sup>4)</sup> - Контакт з метою спілкування<sup>4)</sup></b> Korešpondenčná adresa <sup>5)</sup> - Адреса для листування <sup>5)</sup>		
Ulica a číslo: Вулиця та номер будинку:		PSČ: Поштовий індекс: <input type="text"/>
Obec/mesto: Село/місто:	Štát: Держава:	
Číslo elektronickej schránky ( v tvare E0000000000): Номер електронної скриньки (за формою E0000000000):		E-mail: E-mail:
Telefón: Телефон:		
Vzťah voči dieťaťu (označte): Відношення до дитини (позначте):	Otec Батько <input type="checkbox"/>	Matka Мати <input type="checkbox"/>
	iný інше <input type="checkbox"/>	Uvedte aký <sup>6)</sup> : Вкажіть, яке <sup>6)</sup> :

## ZÁSTUPCA ZARIADENIA - ПРЕДСТАВНИК ЗАКЛАДУ

Meno Ім'я	Priezvisko Прізвище	Titul Вчене звання
<b>Názov zariadenia:</b> Назва закладу:		
IČO - Ідентифікатор:		
<b>Adresa zariadenia - Адреса закладу</b> Ulica a číslo: Вулиця та номер будинку:		PSČ: Поштовий індекс: <input type="text"/>
Obec/mesto: Село/місто:	Štát: Держава:	
Číslo elektronickej schránky ( v tvare E0000000000): Номер електронної скриньки (за формою E0000000000):		E-mail: E-mail:
Telefón: Телефон:		

### C. Dopĺňujúce údaje

#### B. Додаткова інформація

Žiadam o prijatie dieťaťa na - Подаю заяву на прийом дитини на

- poldennú výchovu a vzdelávanie - півдня виховання та навчання  
 celodennú výchovu a vzdelávanie - цілоденне виховання та навчання

Predprimárne vzdelávanie žiadam dieťaťu poskytnúť v<sup>7)</sup> - Прошу надати дитині дошкільну освіту на<sup>7)</sup>

- slovenskom jazyku - словацькій мові  
 jazyku príslušnej národnostnej menšiny<sup>8)</sup> - мові відповідної національної меншини<sup>8)</sup> .....  
 inom jazyku - іншою мовою<sup>8)</sup> .....

Podľa § 28b ods. 2 písm. b) školského zákona mám záujem požiadať o individuálne vzdelávanie dieťaťa, ktoré bude prijaté na povinné predprimárne vzdelávanie - Відповідно до § 28b абз. 2 літери b) «Шкільного закону», я зацікавлений у заяві про індивідуальне навчання дитини, яка буде прийнята до обов'язкової дошкільної освіти

- áno - так  
 nie - ні

Poznámka<sup>9)</sup> - Примітка <sup>9)</sup>:

--

7) Uvedte len jednu možnosť. - 7) Наведіть одну можливість.

8) Uvedte konkrétny jazyk. - 8) Назвіть конкретну мову.

9) Zákonny 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/inych materských škôl; 3. má v materskej škole staršieho súrodca atď.

9) Законний представник/представник закладу може надати додаткову інформацію щодо дитини (наприклад, обмеження за станом здоров'я, звички дитини або іншу інформацію, важливу для навчання дитини), або інформацію про те, чи дитина: 1. відвідує зараз інший дитячий садок; 2. просить прийом в інші дитячі садки; 3. є старший брат чи сестра в дитячому садку тощо.



**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

**Довідка про стан здоров'я дитини**

відповідно до ст. 24 ч. 7 Закону № 355/2007 Зб. законів «Про охорону, зміцнення та розвиток громадського здоров'я та про внесення змін і доповнень до деяких законів», зі змінами та доповненнями, а також відповідно до ст. 59 ч. 4 Закону № 245/2008 Зб. законів «Про освіту та навчання» (Закон про школу) та про внесення змін і доповнень до деяких законів, зі змінами та доповненнями.

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....  
Ім'я та прізвище дитини:

**Rodné číslo dieťaťa:** .....  
Ідентифікаційний номер дитини:

**Adresa trvalého pobytu dieťaťa:** .....  
Адреса постійного проживання дитини:

**Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:**  
Довідка від лікаря про стан здоров'я дитини:

**Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa:**  
Вказівка на обов'язкову вакцинацію дитини:

V ..... dňa .....  
У ..... дня .....

.....  
pečiatka a podpis všeobecného lekára  
pre deti a dorast  
печатка та підпис лікаря загальної практики  
для дітей та підлітків

**Vyjadrenie zariadenia poradenstva a prevencie**

**k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením/s nadaním<sup>10)</sup> 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

**Висновок консультативно-профілактичного закладу про прийом дитини з інвалідністю/обдарованістю<sup>10)</sup> до дитячого садка**

відповідно до § 59 п. 5 Закону № 245/2008 Зб. законів «Про освіту і виховання» (Закон про школу) та про внесення змін і доповнень до деяких законів у пізнішій редакції.

**Názov zariadenia poradenstva a prevencie:** .....  
Назва консультативно-профілактичного закладу:

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....  
Ім'я та прізвище дитини:

**Rodné číslo dieťaťa:** .....  
Ідентифікаційний номер дитини:

**Adresa trvalého pobytu dieťaťa:** .....  
Адреса постійного проживання дитини:

**Vyjadrenie k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením/s nadaním<sup>10)</sup> na predprimárne vzdelávanie v materskej škole:**

Заява про зарахування дитини з інвалідністю/обдарованістю<sup>10)</sup> до закладу дошкільної освіти:

V ..... dňa .....

Y ..... дня .....

.....  
Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu zariadenia poradenstva a prevencie, pečiatka a podpis  
Звання, ім'я та прізвище статутного органу консультативно-профілактичного закладу, печатка та підпис

<sup>10)</sup> Nehodí sa sa prečiarknuť.

<sup>10)</sup> Викресліть непотрібне

**Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast**

**k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením do materskej školy<sup>11)</sup>**

*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 лікаря загальної практики для дітей та підлітків щодо прийому дитини з вадами здоров'я до дитячого садка<sup>11)</sup>**

*відповідно до § 59 п. 5 Закону № 245/2008 Зб. законів «Про освіту та виховання» (Закон про школу) та про внесення змін і доповнень до деяких законів, зі змінами та доповненнями, до деяких законів у пізнішій редакції.*

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....  
Ім'я та прізвище дитини:

**Rodné číslo dieťaťa:** .....  
Ідентифікаційний номер дитини:

**Adresa trvalého pobytu dieťaťa:** .....  
Адреса постійного проживання дитини:

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

Рекомендація щодо зарахування дитини з інвалідністю до дошкільної освіти в дитячому садку:

V ..... dňa .....

У ..... дня .....

.....  
pečiatka a podpis všeobecného lekára  
pre deti a dorast  
печатка та підпис лікаря загальної практики  
для дітей та підлітків

<sup>11)</sup> Toto vyjadrenie môže byť aj súčasťou potvrdenia o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa.  
<sup>11)</sup> Ця заява також може бути частиною медичної довідки про стан здоров'я дитини.