

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Жаждость о прияти дїтины до передпримарной освїты

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 пожадованый датум прияти дїтины до матерської школы

A. Údaje dieťaťa - А. Даны дїтины:

Meno Мено	Priezvisko Призви́ско	Rodné priezvisko Родне призви́ско
Dátum narodenia Датум народжіння		
Miesto narodenia Місто народжіння		
Adresa trvalého pobytu - Адреса сталого місця перебування		
Ulica a číslo: Уліця і число: Obec/mesto: Село/місто: Štát: Штат:		
PSČ: ПЧ:		
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu) ¹⁾ Адреса місця, де ся дїтина звичайно стримує (кедь ся не стримує на адресі трвалого перебування) ¹⁾		
Ulica a číslo: Уліця і число: Obec/mesto: Село/місто: Štát: Штат:		
PSČ: ПЧ:		
Rodné číslo Родне число		
Štátna príslušnosť Штатна приналежність		
Národnosť Народность		
Primárny ²⁾ materinský jazyk Прімарный ²⁾ материнський язык		
Iný ³⁾ materinský jazyk Інакшый ³⁾ материнський язык		

B. Údaje zákonných zástupcov dieťaťa alebo zástupcu zariadenia

В. Даны законных заступців дїтины або заступцю заряджіння

ЗАКОННÝ ЗÁСТУРСА 1 - ЗАКОННЫЙ ЗАСТУПЦЯ 1

Meno Мено	Priezvisko Призви́ско	Titul Титул
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca: Родне число або датум народжіння, кедь іде о чуждїнця:		
Miesto narodenia Місто народжіння		
Adresa bydliska - Адреса перебування		
Ulica a číslo: Уліця і число:		
PSČ: ПЧ:		
Obec/mesto: Село/місто:		
Štát: Штат:		
Kontakt na účely komunikácie ⁴⁾ - Контакт на комунікацію ⁴⁾		
Korešpondenčná adresa ⁵⁾ - Корешпонденчна адреса ⁵⁾		
Ulica a číslo: Уліця і число:		
PSČ: ПЧ:		
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 дїтині (означте)::		
Otec Отець	Matka Матір	iný інакше
Uvedte aký ⁶⁾ : Уведьте який ⁶⁾ :		

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

Выполняе ся в припадї, кедь місце, де ся дїтина звичайно стримує, не є згодне з адресов сталого місця перебування

2) 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 дїтя найліпше освоїло в раннїм дїтинстві і найчастіше ним комунікує в оточінні, в котрім жыє.

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

Іншый материнський язык є язык, котрый дїтина поужыває в середовіші, в котрім жыє, попри прімарнім материнським языку.

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

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

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

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

6) 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.: Іна фізична особа неж законный заступця, котра має дїтину звїрену до особной старостливості або до пестунської старостливості на основі вердикту суду, або заступця заряджіння, 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: Улиця і число:		PSČ: ПСЧ:
Obec/mesto: Село/місто:		Štát: Штат:
Kontakt na účely komunikácie ⁴⁾ - Контакт на комунікацію ⁴⁾ Korešpondenčná adresa ⁵⁾ - Корешпонденчна адреса ⁵⁾		
Ulica a číslo: Улиця і число:		PSČ: ПСЧ:
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 Отець	Matka Матір	iný інакше
Uvedte aký ⁶⁾ : Уведьте який ⁶⁾ :		

ZÁSTUPCA ZARIADENIA - ЗАСТУПЦЯ ЗАРЯДЖІНЯ

Meno Мено	Priezvisko Прізви́ско	Titul Титул
Názov zariadenia: Назва за́ряджіня:		
IČO - ІЧО інституції:		
Adresa zariadenia - Адреса за́ряджіня		
Ulica a číslo: Улиця і число:		PSČ: ПСЧ:
Obec/mesto: Село/місто:		Štát: Штат:
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Число електронічної поштової скриньки (E000000000):		
Telefón: Телефон:		E-mail: І-мейл:

C. Doplňujúce údaje

C. Дополнюючі дані

Žiadam o prijatie dieťaťa na - Жадам о при́ятя ді́тини 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 ді́тині дати в⁷⁾

- ☐ slovenskom jazyku - словацькі́м языку
- ☐ jazyku príslušnej národnostnej menšiny⁸⁾ - языку одпові́дної народностной меншини⁸⁾
- ☐ inom jazyku⁸⁾ - інші́м 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 інді́видуальне навчання ді́тини, котра буде при́ята на повинну передпрімарну освіту.

- ☐ áno - ге́й
- ☐ nie - ні́

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 за́ряджіня може увести дополнючі інформації односно ді́тини (напр. здравотне обме́дження, привычки ді́тини або інші інформації, котры суть вирішальными про освіту ді́тини), припадно інформацію о тім, ці ді́тина: 1. в актуалнім часі ходить до іншій матерської школи; 2. жадаєть о при́ятя і до іншій / інших матерських школ; 3. має в матерській школі старшого брата або сестру і под. .

219sk+rsn MŠVVaM SR / од 01. 01. 2025

Žiadosť o prijatie na predprimárne vzdelávanie
Жадо́сть о при́ятя ді́тини до передпрімарной освіти

D. Poučenie o ochrane osobných údajov

Д. Поучіня о охрانی 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 інформачіі уведжаны в тій жадості ся здобывають а обрабляють на основі § 11 абз. 6 закона ч.245/2008 З.з. о выхові і освіті (школьський закон) і о зміні і доповніню дакотрых законів у формулаціях пізнішых приписів про потреби выховы і навчання і актівіт в часі мімо навчання.

V dňa

B дня

.....

podpis zákonného zástupcu 1
підпис законного заступця 1

V dňa

B дня

.....

podpis zákonného zástupcu 2
підпис законного заступця 2

V dňa

B дня

.....

podpis zástupcu zariadenia
підпис заступця 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 здоровній спосібности дїтини

подля §24 абз. 7 закона ч. 355/2007 З. з. о охранї, підпорї і розвитку верейного здоровя і о змінї і доповнїню дакотрых законів у формулаціях пізнішых приписів а подля §59 абз. 4 закона ч. 245/2008 З. з. о виховї і освітї (школьський закон) а о змінї і доповнїню дакотрых законів у формулаціях пізнішых приписів

Meno a priezvisko dieťaťa:
Мєно призвїско дїтини:

Rodné číslo dieťaťa:
Родне чїсло дїтини:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:
Адреса сталого мїсця перебуваня:

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:
Посудок доктора о здоровній спосібности дїтини:

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

V dňa

B дня

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára
pre deti a dospelých
печатка і підпис доктора
про діти і молодіж

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 приятю дітини із здравотным
ограничінєм/гендікепом / з наданєм /з підвишенима способностями¹⁰⁾ до матерської школи**

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

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

Meno a priezvisko dieťaťa:
Мено призви́ско дітини:

Rodné číslo dieťaťa:
Родне чи́сло дітини:

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 приятю дітини із здравотным ограничінєм/гендікепом / з наданєм/ з підвишенима способностями¹⁰⁾
на передпрімарну освіту в матерській школі:

V dňa

B дня

.....
Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu
zariadenia poradenstva a prevencie,
pečiatka a podpis

Тітул, мено і призви́ско штатутарного орґану
порадного і превенчного заряджіня,
печатка і підпис

¹⁰⁾ Nehodiace sa prečiarknuť. - Невгодне перечаркнийте

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 прийняттю дитини із здоровотным
ограничінєм/гендікепом до матерської школи¹¹⁾**

*подля § 59 абз. 5 закона ч. 245/2008 З. з. о выхові і освіті (школьський закон) а о зміні і доповнінню дакотрых
законів у формуляціях пізнішых приписів*

Meno a priezvisko dieťaťa:
Мено призви́ско ді́тини:

Rodné číslo dieťaťa:
Родне чи́сло ді́тини:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:
Адреса стало́го місця перебува́ння:

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

Рекоменда́ція к прийняттю ді́тини із здоровотным ограничінєм/гендікепом на передпри́марну освіту
в матерській школі:

V dňa

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) Того за́ключіння може бы́ти і су́частєм потве́рджіння о здоро́тній спо́собности ді́тини.
219sk+rsn MŠVVaM SR / od 01. 01. 2025