

**PRIHLÁŠKA NA VZDELÁVANIE V ZÁKLADNEJ ŠKOLE**  
**S VYZNAČENÍM PORADIA ŠKÔL PODĽA ZÁUJMU**  
(§ 60 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z.)  
**JELENTKEZÉSI LAP ALAPISKOLAI TANULMÁNYOK MEGKEZDÉSÉHEZ**  
**A PREFERENCIA-SORREND MEGJELÖLÉSÉVEL**  
[245/2008. törvény 60. § (4) bek.]

Identifikátor prihlášky (vypĺňa škola): .....  
Jelentkezési lap azonosító kódja (az iskola tölti ki): .....

Školský rok: ..... / .....  
Tanév: .....

**A. Osobné údaje dieťaťa / A. A gyermek személyes adatai**

Meno / Utónév:	Priezvisko / Családi név:	Rodné priezvisko / Születési családi név:
Rodné číslo <sup>1)</sup> : Személyi szám: <sup>1)</sup>		
Dátum narodenia <sup>1)</sup> : Születési ideje <sup>1)</sup> :		
Pohlavie (označte): A gyermek neme (kérjük, jelölje be)	<input type="checkbox"/> žena nő	<input type="checkbox"/> muž férfi
Miesto narodenia / Születési helye:	Národnosť / Nemzetisége:	Státna príslušnosť / Allampolgársága:
<b>Adresa trvalého pobytu dieťaťa / A gyermek lakcíme</b>		
Ulica a číslo: Utca, házszám: Obec/mesto: Település: Štát: Ország:		PSC: Postai ír. szám: <input type="text"/>
<b>Adresa miesta, z ktorého dochádza do školy<sup>2)</sup> (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)</b> <b>Az a cím, ahonnan a gyermek bejár az iskolába<sup>2)</sup> (ha nem tartózkodik a lakóhelyén)</b>		
Ulica a číslo: Utca, házszám: Obec/mesto: Település: Štát: Ország:		PSC: Postai ír. szám: <input type="text"/>
Primárny materinský jazyk <sup>3)</sup> : Elsődleges anyanyelv <sup>3)</sup> :		
Iný materinský jazyk <sup>4)</sup> : Egyéb anyanyelv <sup>4)</sup> :		

**B. Doplnujúce údaje o dieťati / B. Kiegészítő adatok a gyermekről**

Vyplňte dodatočné informácie o potrebách vášho dieťaťa.

Kérjük, közölje a gyermek igényeire vonatkozó további információkat.

**Materská škola/zariadenie predprimárneho vzdelávania, v ktorom dieťa aktuálne plní povinné predprimárne vzdelávanie: (uvedte názov a adresu) / A gyermek jelenleg az alábbi óvodában/ iskola előtti nevelés-oktatást biztosító intézményben részesül kötelező óvodai nevelés-oktatásban (adja meg az intézmény nevét és címét):**

**Pokračovanie dieťaťa v plnení povinného predprimárneho vzdelávania: (nepovinné)**

**A gyermek folytatja a kötelező óvodai nevelés-oktatást: (nem kötelező):**

áno  
 igen

(označte, len ak žiadate o pokračovanie dieťaťa v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole/zariadení predprimárneho vzdelávania)

(abban az esetben jelölje be, ha azt kéri, hogy gyermeke tovább folytassa a kötelező óvodai nevelés-oktatást)

V nasledujúcich položkách označte vždy len jednu možnosť.

A következő pontok esetében csak egy választ adjon meg.

**Požadovaný druh výchovy / Igényelt nevelés:**

etická výchova / etikai nevelés

náboženská výchova/náboženstvo – označte vierovyznanie\*)  
hit- és vallásoktatás /vallásoktatás – Kérjük, jelölje meg a felekezeti hovatartozást\*)

\*) rímskokatolícka / evanjelická / gréckokatolícka / pravoslávna / reformovaná

iná: .....

\*) római katolikus/ evangélikus/ görög katolikus / ortodox(pravoszláv)/ református/

egyéb: .....

1) Je potrebné uviesť aspoň jeden z údajov: rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca.

2) Vypĺňa sa v prípade, ak sa miesto, kde sa dieťa obvykle zdržiava, nezhoduje s adresou trvalého pobytu.

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.

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

1) Legalább egy adatot meg kell adni: a személyi számot vagy – külföldi esetében – a születési dátumot.

2) Abban az esetben kell kitölteni, ha a gyermek szokásos tartózkodási helyének címe nem azonos az (állandó) lakóhelyének címével.

3) Elsődleges anyanyelv az a nyelv, amelyet a gyermek a korai gyermekkorban legjobban elsajátított, és amelyen a környezetével leggyakrabban kommunikál. Az elsődleges anyanyelv nem okvetlenül azonos az édesanya anyanyelvével.

4) Egyéb anyanyelv az a nyelv, amelyen a gyermek az anyanyelve mellett a környezetével kommunikál. Az egyéb anyanyelv főképpen az eltérő anyanyelvű szülők gyermeke esetében alkalmazható

- Záujem o stravovanie v školskej jedálni:  áno  nie  
 Szeretné-e a gyermek az iskolai étkeztetést igénybe venni:  igen  nem  
 Záujem o školský klub detí:  áno  nie  
 Szeretné-e a gyermek az iskolai klubot látogatni?  igen  nem  
 Dieťa so zdravotným znevýhodnením<sup>5)</sup>:  áno  nie  
 Egészségileg hátrányos helyzetű (beteg) gyermek<sup>6)</sup>:  igen  nem  
 Dieťa s nadaním<sup>6)</sup>:  áno  nie  
 Kiemelten tehetséges gyermek<sup>6)</sup>:  igen  nem

Poznámky a doplňujúce informácie o dieťati: (nepovinné)

(Môžete uviesť napr. zdravotné obmedzenia, intolerancie, alergie, návyky dieťaťa alebo iné skutočnosti, ktoré môžu byť dôležité pre vzdelávanie dieťaťa. Uveďte aj prípadný záujem o zaradenie dieťaťa do úvodného ročníka alebo informáciu o súrodencovi na škole.)

**Megjegyzések, a gyermekkel kapcsolatos kiegészítő tájékoztatás: (nem kötelező)**

(Itt feltüntetheti a gyermek egészségi állapota miatti korlátozásokat, az intoleranciát, allergiát, a gyermek szokásait vagy más egyéb, az oktatás szempontjából fontos ténytet. Azt is tüntesse fel, ha a gyermek felkészítő-bevezető évfolyamba történő felvételét kéri, vagy ha a gyermek testvére az iskola tanulója.)

### C. Váber základnej školy/ základných škôl / C. Alapiskola/ alapiskolák kiválasztása

Uveďte názov a adresu základnej školy alebo viacerých základných škôl, do ktorých chcete prihlásiť dieťa, v poradí podľa záujmu (1 = najvyšší záujem, 5 = najnižší záujem). Ak podávate prihlášku do viacerých škôl, zoznam aj poradie škôl je potrebné uvádzať na každej listinnej podanej prihláške totožne. Ak žiadate o prijatie dieťaťa na konkrétne elokované pracovisko školy, uveďte jeho presný názov a adresu.

A preferencia szerinti sorrendben tüntesse fel az alapiskolát/az alapiskolákat, ahova a gyermeket be kívánja íratni (1 = leginkább preferált, 5 = legkevésbé preferált). Több iskolába történő jelentkezés esetén a kiválasztott iskolákat minden papír alapú jelentkezési lapon azonos sorrendben kell feltüntetni. Ha a gyermeket konkrét kihelyezett iskolai intézményegységbe kívánja beírni, kérjük, tüntesse fel az intézményegység pontos megnevezését és címét.

Por. Sor.	Základná škola (uveďte názov a adresu školy) Alapiskola (tüntesse fel az iskola nevét és címét)	Požadovaný vyučovací jazyk (označte jednu možnosť) Ígényelt oktatási nyelv (kérjük, egy választ adjon meg)
1.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> szlovák nyelv <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> nemzeti kisebbség nyelve <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> iný jazyk <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> egyéb nyelv <sup>7)</sup> : .....
2.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> szlovák nyelv <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> nemzeti kisebbség nyelve <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> iný jazyk <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> egyéb nyelv <sup>7)</sup> : .....
3.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> szlovák nyelv <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> nemzeti kisebbség nyelve <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> iný jazyk <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> egyéb nyelv <sup>7)</sup> : .....
4.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> szlovák nyelv <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> nemzeti kisebbség nyelve <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> iný jazyk <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> egyéb nyelv <sup>7)</sup> : .....
5.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> szlovák nyelv <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> nemzeti kisebbség nyelve <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> iný jazyk <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> egyéb nyelv <sup>7)</sup> : .....

5) Dieťa so zdravotným znevýhodnením, dieťa so zdravotným postihnutím, dieťa choré alebo zdravotne oslabené, dieťa s vývinovými poruchami alebo dieťa s poruchou správania.

6) Dieťa, ktoré má nadpriemerné schopnosti v intelektovej oblasti, v oblasti umenia alebo športu alebo v týchto oblastiach dosahuje v porovnaní s rovesníkmi mimoriadne výsledky alebo mimoriadne výkony a prostredníctvom výchovy a vzdelávania sa jeho nadanie cielené rozvíja.

7) Uveďte sa konkrétne jazyk národnostnej menšiny alebo iný vyučovací jazyk.

5) Egészségileg hátrányos helyzetű gyermek, fogyatékos gyermek, beteg vagy tartós gyógykezelés alatt álló gyermek, fejlődési rendellenességgel élő gyermek vagy magatartás-zavaros gyermek

6) Az értelmi képességek, a művészet vagy a sport területén átlag feletti vagy ezeken a területeken a korosztályához képest kiemelkedő eredményeket vagy teljesítményeket elérő gyermek, aki esetében a nevelés-oktatás révén tehetsége céltzottan fejleszthető.

7) Valamely nemzeti kisebbség nyelvét vagy más oktatási nyelvet kell feltüntetni.

**D. Osobné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa alebo zástupcu zariadenia**  
**D. A gyermek törvényes képviselőinek vagy az intézményi képviselőnek az adatai**  
**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1 / A GYERMEK 1. SZÁMÚ TÖRVÉNYES KÉPVISELŐJE**

Meno / Utónév:		Priezvisko / Családi név:		Titul / Titulus:	
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca Személyi szám, külföldi személy esetén a születési dátum					
Adresa bydliska / Lakcím:					
Ulica a číslo: Utca, házszám:		Obec/mesto: Település:		PSČ: Postai ir. szám:	
Štát: Ország:				[ ][ ][ ][ ][ ][ ]	
Kontakt na účely komunikácie <sup>8)</sup> / Értesítési és kapcsolattartási adatok <sup>8)</sup>					
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Elektronikus ügyfélkapu száma ( E0000000000 formában):					
Telefón číslo / Telefonszám:			Email / E-mail-cím:		
Korešpondenčná adresa <sup>9)</sup> / Levelezési cím <sup>9)</sup>					
Ulica a číslo: Utca, házszám:		Obec/mesto: Település:		PSČ: Postai ir. szám:	
Štát: Ország:				[ ][ ][ ][ ][ ][ ]	
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> iný <input type="checkbox"/> uvedte aký <sup>10)</sup> : ..... A személy a gyermek (kérjük megjelölni): Apja <input type="checkbox"/> Anyja <input type="checkbox"/> más <input type="checkbox"/> kérjük, tüntesse fel! <sup>10)</sup> : .....					

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2 / A GYERMEK 2. SZÁMÚ TÖRVÉNYES KÉPVISELŐJE**

Meno / Utónév:		Priezvisko / Családi név:		Titul / Titulus:	
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca Személyi szám, külföldi személy esetén a születési dátum					
Adresa bydliska / Lakcím:					
Ulica a číslo: Utca, házszám:		Obec/mesto: Település:		PSČ: Postai ir. szám:	
Štát: Ország:				[ ][ ][ ][ ][ ][ ]	
Kontakt na účely komunikácie <sup>8)</sup> / Értesítési és kapcsolattartási adatok <sup>8)</sup>					
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Elektronikus ügyfélkapu száma ( E0000000000 formában):					
Telefón číslo / Telefonszám:			Email / E-mail-cím:		
Korešpondenčná adresa <sup>9)</sup> / Levelezési cím <sup>9)</sup>					
Ulica a číslo: Utca, házszám:		Obec/mesto: Település:		PSČ: Postai ir. szám:	
Štát: Ország:				[ ][ ][ ][ ][ ][ ]	
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> iný <input type="checkbox"/> uvedte aký <sup>10)</sup> : ..... A személy a gyermek (kérjük megjelölni): Apja <input type="checkbox"/> Anyja <input type="checkbox"/> más <input type="checkbox"/> kérjük, tüntesse fel! <sup>10)</sup> : .....					

**ZÁSTUPCA ZARIADENIA / INTÉZMÉNYI KÉPVISELŐ**

Meno / Utónév:		Priezvisko / Családi név:		Titul / Titulus:	
Názov zariadenia / Az intézmény neve:					
IČO / Az intézmény statisztikai száma:					
Adresa zariadenia / Az intézmény címe:					
Ulica a číslo: Utca, házszám:		Obec/mesto: Település:		PSČ: Postai ir. szám:	
Štát: Ország:				[ ][ ][ ][ ][ ][ ]	
Kontakt na účely komunikácie <sup>8)</sup> / Értesítési és kapcsolattartási adatok <sup>8)</sup>					
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Elektronikus ügyfélkapu száma (E0000000000 formában):					
Telefón číslo / Telefonszám:			Email / E-mail-cím:		

8) Uvedte sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný; vyplní sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronickú schránku.

8) Az intézményi képviselő által preferált értesítési és kapcsolattartási adatokat kell feltüntetni. Egy adat kötelező.

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

9) Akkor kell feltüntetni, ha a levelezési cím és a lakcím nem egyezik.

10) Napr.: Iná fizická 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.

10) Pl. Egyéb magánszemély, aki bírósági döntés alapján helyettes szülőként vagy gyámiként gondoskodik a gyermekről, vagy annak a gyermekvédelmi intézménynek a képviselője, ahol bírósági döntés értelmében intézeti gondoskodásban, azonnali vagy nevelési intézkedés keretében ideiglenes

## E. Vyhlasenie zákonných zástupcov dieťaťa alebo zástupcu zariadenia a poučenie o ochrane osobných údajov / A törvényes képviselők vagy az intézményi képviselő nyilatkozata és GDPR adatkezelési tájékoztató

Svojím podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto prihláške.

Osobné údaje uvedené v tejto prihláške sa získavajú a spracúvajú podľa § 11 ods. 6 zákona 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.

Aláírással igazolom, hogy a jelentkezési lapon feltüntetett adatok hitelesek és valódiak. A jelentkezési lapon szereplő személyes adatokat az adatkezelő a nevelésről és oktatásról, valamint egyéb törvények módosításáról szóló 245/2008. sz. (közoktatási) törvény 11. § (6) bek. alapján nevelési-oktatási, valamint szabaddidős tevékenység céljából szerezte meg és kezeli.

V ..... dňa .....

Hely: ..... napján

.....  
podpis zákonného zástupcu 1  
az 1. számú törvényes képviselő aláírása

V ..... dňa .....

Hely: ..... napján

.....  
podpis zákonného zástupcu 2  
az 2. számú törvényes képviselő aláírása

V ..... dňa .....

Hely: ..... napján

.....  
podpis zástupcu zariadenia  
Intézményi képviselő aláírása

## F. Prílohy k prihláške (označte, ak je relevantné)

### F. Mellékletek (csak a relevánsakat jelölje be)

K prihláške sa prikladajú / A jelentkezési laphoz csatolt mellékletek:

**a) ak sa nevyžaduje podpis obidvoch zákonných zástupcov  
a) ha nem kötelező mindkét törvényes képviselő aláírása**

**čestné vyhlásenie zákonného zástupcu, že vec neznesie odklad, zadováženie súhlasu druhého zákonného zástupcu je spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou a postup je v najlepšom záujme dieťaťa, az egyik törvényes képviselő nyilatkozata arról, hogy halasztást nem tűrő ügyről van szó, a másik szülő hozzájárulásának megszerzése nehezen leküzdhető akadályba ütközik, és ez a megoldás szolgálja leginkább a gyermek érdekét,**

**pisomné vyhlásenie zákonných zástupcov, ak sa dohodli, že prihlášku podpisuje iba jeden zákonný zástupca, a törvényes képviselők nyilatkozata arról, hogy megállapodásuk értelmében a kérelmet csak egyikük írja alá,**

**iné<sup>13)</sup>:** .....

**egyéb<sup>13)</sup>:** .....

**b) ak ide o výnimočné prijatie dieťaťa, ktoré do 31. augusta príslušného kalendárneho roka (vrátane) nedovrší šesť rokov veku**

**b) ha olyan gyermek rendkívüli felvételéről van szó, aki adott naptári év augusztus 31-ig (bezárólag) nem töltötte be a hatodik életévét**

písomné vyjadrenie pediatra, gyermekorvos írásos véleménye,

písomné vyjadrenie zariadenia poradenstva a prevencie. tanácsadó és prevenciós intézmény írásos véleménye.

**c) ak ide o zaradenie dieťaťa do úvodného ročníka**

**c) ha a gyermek felkészítő-bevezető évfolyamba történő felvételéről van szó**

písomné vyjadrenie zariadenia poradenstva a prevencie, tanácsadó és prevenciós intézmény írásos véleménye,

písomné vyjadrenie pediatra (len ak ide o dieťa so všeobecným intelektovým nadaním, ktoré k 1. septembru príslušného kalendárneho roka nedovrší šesť rokov veku),

gyermekorvos írásos véleménye (ha kivételes általános értelmi képességekkel rendelkező gyerekről van szó, aki adott naptári év szeptember 1-ig nem töltötte be a hatodik életévét),

informovaný súhlas zákonného zástupcu alebo zástupcu zariadenia.

a törvényes képviselő vagy az intézményi képviselő által aláírt, tájékoztatáson alapuló beleegyezés.

**d) ak ide o prijatie dieťaťa so zdravotným znevýhodnením alebo dieťaťa s nadaním**

**d) ha egészségileg hátrányos helyzetű vagy kiemelten tehetséges gyerekről van szó**

správa z diagnostického vyšetrenia zariadenia poradenstva a prevencie.

tanácsadó és prevenciós intézményben elvégzett diagnosztikus vizsgálatról készített jelentés.

**e) ak ide o dieťa, ktoré bude pokračovať v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole/zariadení predprimárneho vzdelávania**

**e) ha a kötelező óvodai nevelés-oktatást továbbra is óvodában/ iskola előtti nevelés-oktatást biztosító intézményben teljesítő gyerekről van szó**

kópia rozhodnutia materskej školy o pokračovaní plnenia povinného predprimárneho vzdelávania.

az érintett óvoda határozata(másolatban) arról, hogy a gyermek folytatja a kötelező óvodai nevelés-oktatást.

12) Prihlášku podpisujú obaja zákonní zástupcovia. Môžu sa však dohodnúť, že prihlášku podpisuje iba jeden z nich; v takom prípade sa k prihláške priloží písomné vyhlásenie podpísané oboma zákonnými zástupcami. Ak má dieťa iba jedného zákonného zástupcu alebo z objektívnych dôvodov nie je možné získať podpis druhého zákonného zástupcu, druhý podpis sa vyškrtne.

12) A jelentkezési lapot mindkét törvényes képviselő aláírja. Megegyezhetnek azonban abban is, hogy a jelentkezési lapot csak egyikük írja alá; ebben az esetben mellékelni kell a megállapodás tényét rögzítő, mindkét törvényes képviselő által aláírt nyilatkozatot. Ha a gyermeknek egyetlen törvényes képviselője van, vagy objektív okok miatt nem lehet a másik törvényes képviselő aláírását megszerezni, a másik aláírást át kell húzni.

13) Uvedte názov predkladanej prílohy, ak ide o inú prílohu, než je uvedené vyššie (napr. neoverená kópia rozhodnutia súdu alebo potvrdenie všeobecného lekára zákonného zástupcu a pod.)

13) Tüntesse fel a melléklet nevét, ha a fentiekől eltérő mellékletet csatol a jelentkezési laphoz (pl. bírósági határozat nem hitelesített másolata, igazolás a törvényes képviselő körzeti orvosától)