

Prihláška na vzdelávanie v materskej škole
Приглашка на навчання в матерській школі

A. Osobné údaje dieťaťa / A. Особны даны дзітны

Meno / Мено:	Priezvisko / Призвіско	Rodné priezvisko / Родне прызвіско:
Dátum narodenia / Датум народжіння:		
Miesto narodenia / Місто народжіння:		
Adresa trvalého pobytu / Адреса сталого місця перебування Ulica a číslo: Улиця і число Obec/mesto: Село/місто: Štát: Штат:		
PSČ: ПЧЧ:		
Adresa miesta, z ktorého dochádza do materskej školy (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu) ¹⁾ Адреса місця, з котрого доходять до матерської школи (кедь ся не стримує на адресі сталого перебування) ¹⁾ Ulica a číslo: Улиця і число Obec/mesto: Село/місто: Štát: Штат:		
PSČ: ПЧЧ:		
Rodné číslo / Родне число:		
Štátna príslušnosť / Штатна приналежність:		
Národnosť / Народність:		
Primárny ²⁾ materinský jazyk: Прімарный ²⁾ материнський язык:		
Iný ³⁾ materinský jazyk: Інший ³⁾ материнський язык		

B. Názov materskej školy, do ktorej požadujem/e prijatie svojho dieťaťa
Б. Назва матерської школи, до котрої жадам/е о прияття дзітны

P. č. (podľa ich preferencie) П. ч. (подля прэферэнцый)	Názov materskej školy (v tvare: druh školy; adresa sídla v tvare názov ulice, orientačné číslo hlavnej budovy a úradný názov obce; ak sa obec nečlení na ulice, adresa sídla je v tvare úradný názov obce a súpisné číslo) Назва матерської школи (в тварі: друг школи; адреса місця в тварі назва вулиці, орьєнтачне цісло головної будовы а урядна назва міста/села; кедь ся місто/село не ділить на вулиці, адреса місця є в тварі урядна назва міста/села а суписне цісло)

C. Osobné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa alebo zástupcovi zariadenia
В. А Особны даны законных заступців дзітны або заступцю заряджіння
ЗАКОННÝ ZÁSTUPCA 1 / ЗАКОННЫЙ ЗАСТУПЦЯ 1

Meno / Мено:	Priezvisko / Призвіско:	Titul / Тітул:
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca: Родне цісло або датум народжіння, кедь іде о чуждінця:		
Adresa bydliska / Адреса перебування: Ulica a číslo: Улиця і число Obec/mesto: Село/місто: Štát: Штат:		
PSČ: ПЧЧ:		
Kontakt na účely komunikácie ⁴⁾ / Контакт на комунікацію ⁴⁾ Korešpondenčná adresa ⁵⁾ / Корешпонденчна адреса ⁵⁾ Ulica a číslo: Улиця і число Obec/mesto: Село/місто: Štát: Штат: Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Цісло електронічної поштової скриньки (в тварі E000000000): Telefón: Телефонне цісло: Email / І-мейл:		
Vzťah voči dieťaťu (označte): Одношіня ку дзітні (означте):		
Otec Отець	☐	Matka Матір
☐	iný інакше	☐
uvedte aký ⁶⁾ : Уведьте який ⁶⁾ :		

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

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

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) 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.

5) Інш материнський мовою є мовою, якою дитина користується в середовищі, в якому вона живе, крім рідної мови. Інша рідна мова застосована переважно до дитини/учня, чії батьки мають різні рідні мови.

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

7) 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.

8) Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska. / 5) Зазначається, якщо адреса для листування не збігається з адресою проживання.

9) Напр.: інша фізична особа неж родіч, котра має дітя зверенє до особней старостливості або до пестунської старостливості на заклєде розходнутія суду, поручник або опатровник.

10) Напр.: інша фізична особа як родч, котра має дітну заірену до особной старостливості або до пестунської старостливості на основі вердікту суду, поручник або опатровник.

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2 / ЗАКОННИЙ ЗАСТУПЦЯ 2

Meno / Мено:		Priezvisko / Призвіско:		Titul / Титул:	
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca: Родне число або дату народження, кедь іде о чуждінця:					
Adresa bydliska / Адреса перебування: Ulica a číslo: Уліця і число:				PSČ: ПЧЧ:	
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 Obec/mesto: Село/місто: Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Число електронічної поштової скриньки (в тварі E000000000): Telefón Телефонне число: Email / I-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 / Призвіско:		Titul / Титул:	
Názov zariadenia: Назва закладу: IČO / ІЧО:					
Adresa zariadenia / Адреса закладу Ulica a číslo: Уліця і число:				PSČ: ПЧЧ:	
Obec/mesto: Село/місто:		Štát: Штат:			
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Число електронічної поштової скриньки (в тварі E000000000): Telefón / Телефонне число: Email / I-мейл:					

D. Dopĺňajúce údaje / Д. Доповнюючі дані

Žiadam / Жадам:

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

Dieťa so zdravotným znevýhodnením:
Дітина із здоровним зневыгоднієм:

☐ áno
гей

☐ nie
ні

Dieťa s nadaním:
Дітина з наданєм:

☐ áno
гей

☐ nie
ні

Požadovaný dátum prijatia dieťaťa do materskej školy:
Пожадований датум приятя дітини до матерської школи:

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

- ☐ slovenskom jazyku
словацьким языку
- ☐ jazyku príslušnej národnostnej menšiny⁸⁾
языку відповідної народностной меншини⁸⁾
- ☐ inom jazyku⁸⁾
іншим языку⁸⁾

7) Uvedte len jednu možnosť.

7) уведьте лем одну можливість.

8) Uvedte konkrétny jazyk.

8) уведьте конкретный язык.

Poznámka⁹⁾/ Позначка⁹⁾:

**E. Poučenie o ochrane osobných údajov
E. Поучіня о охрані особних інформацій**

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.

Особны даны уведжены в тій приглашці 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 доповнїню дакотрых законів у формуляціях пізнішых приписів про потреби выховы 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

Poznámka:

- Prílohou prihlášky** je potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa od pediatra, ktorého súčasťou je aj údaj o povinnom očkovaní dieťaťa.
- Ak ide o prijatie dieťaťa s zdravotným znevýhodnením**, prílohou prihlášky je:
 - potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa od pediatra, ktorého súčasťou je aj údaj o povinnom očkovaní dieťaťa
 - správa z diagnostického vyšetrenia zariadenia poradenstva a prevencie a
 - odporúčanie pediatra.
- Ak ide o prijatie dieťaťa s nadaním**, prílohou prihlášky je:
 - potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti, ktorého súčasťou je aj údaj o povinnom očkovaní dieťaťa a
 - správa z diagnostického vyšetrenia zariadenia poradenstva a prevencie.

Позначка:

- Додатком приглашкы** є подтверджіня о здравотній способности дітины од педіатра, котрого частєв є і даний о повиннім очкованю дітины.
- Кедь є то дітина із здравотным зневыгоднієм**, додатком приглашкы є: - подтверджіня о здравотній способности дітины од педіатра, котрого частєв є і даний о повиннім очкованю дітины
 - інформація з діагностічного доходжіня заряджіня порадєнства а превенції а
 - рекомендація педіатра.
- Кедь є то приятя дітины з наданєм**, додатком приглашкы є:
 - подтверджіня о здравотній способности дітины од педіатра, котрого частєв є і даний о повиннім очкованю дітины
 - інформація з діагностічного доходжіня заряджіня порадєнства а превенції.

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 заряджіня може увести доповнюючі інформації односно дітины (напр. здравотне обмєджіня, привычки дітины або інші інформації, котры суть вирішальными про освіту дітины), припадню інформацію о тім, ці дітина: 1. в актуалнім часі ходить до іншої матерської школи; 2. жадать о приятя і до іншої / інших матерських школ; 3. Має в матерській школі старшого брата або сестру і под. .