

Prihláška na vzdelávanie v materskej škole Óvodai jelentkezési lap

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

Meno / Utónév:	Priezvisko / Családi név:	Rodné priezvisko / Születési családi név:
Dátum narodenia / Születési ideje:		
Miesto narodenia / Születési helye:		
Adresa trvalého pobytu / Lakcíme Ulica a číslo: Utca, házszám: Obec/mesto: Település: Štát: Ország:		
Adresa miesta, z ktorého dochádza do materskej školy (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)¹⁾ Az a cím, ahonnan a gyermek bejár az óvodába (ha nem tartózkodik a lakóhelyén)¹⁾ Ulica a číslo: Utca, házszám: Obec/mesto: Település: Štát: Ország:		
Rodné číslo / Személyi száma:		
Štátna príslušnosť / Állampolgársága:		
Národnosť / Nemzetisége:		
Primárny²⁾ materinský jazyk:		
Elsődleges²⁾ anyanyelve:		
Iný³⁾ materinský jazyk:		
Egyéb³⁾ anyanyelve:		

B. Názov materskej školy, do ktorej požadujem/e prijatie svojho dieťaťa

B. Az óvoda neve, amelybe gyermekem felvételét kérem/kérjük

P. č. (podľa ich preferencie) Ssz. (preferencia szerint)	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) Az óvoda neve (oktatási intézmény típusa; székhely címe az alábbi formában: utcanév, a főépület házszáma, település hivatalos neve; ha a településen nincsenek utcanevek, a székhely címét így kell megadni: település hivatalos neve, épületjegyzékszám.)

C. Osobné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa alebo zástupcovi zariadenia

C. 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 száma, külföldi személy esetén a születési dátum:		
Adresa bydliska / Lakcím Ulica a číslo: Utca, házszám:		PSČ: Postai ir. szám:
Obec/mesto: Település:		Štát: Ország:
Kontakt na účely komunikácie⁴⁾ / Értesítési és kapcsolattartási adatok⁴⁾ Korešpondenčná adresa ⁵⁾ / Levelezési cím ⁵⁾ Ulica a číslo: Utca, házszám: Obec/mesto: Település: Štát: Ország:		
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Elektronikus ügyfélkapu száma (E0000000000 formában): Telefón: Telefonszám:		
Email / E-mail-cím:		
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec ☐ Matka ☐ iný ☐ uveďte aký ⁶⁾ : A személy a gyermek (kérjük megjelölni): Apja ☐ Anyja ☐ más ☐ kérjük, tüntesse fel: ⁶⁾		

¹⁾ Vypĺňa sa v prípade, ak sa miesto, kde sa dieťa obvykle zdržiava, nezhoduje s adresou trvalého pobytu. / ¹⁾ Abban az esetben kell kitölteni, ha a gyermek szokásos tartózkodási helye nem azonos a lakóhelyével.

²⁾ Primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v ranom detsve a najčastejšie ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije. Primárny materinský jazyk nemusí byť jazykom matky dieťaťa. / ²⁾ 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.

³⁾ Iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri primárnom materinskom jazyku. / ³⁾ A más anyanyelv az a nyelv, amelyet a gyermek az anyanyelve mellett abban a környezetben használ, ahol él.

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.

⁴⁾ A gyermek törvényes képviselője által preferált elérhetőséget kell megadni. Legalább egy adatot szükséges megadni; akkor kell kitölteni, ha a gyermek törvényes képviselője nem használ elektronikus ügyfélkaput.

⁵⁾ Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska. / ⁵⁾ Akkor kell megadni, ha a levelezési cím nem azonos a lakcímmel.

⁶⁾ Napr.: iná fyzická osoba než rodič, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo do pestúnskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, poručník alebo opatrovník.

⁶⁾ Pl. olyan más személy, aki bírósági döntés alapján helyettes szülőként vagy nevelőszülőként gondoskodik a gyermekről, gyám, ügygondnok.

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 száma, külföldi személy esetén a születési dátum:							
Adresa bydliska / Lakcím Ulica a číslo: Utca, házszám:		PSČ: Postai ir. szám: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
Obec/mesto: Település:		Štát: Ország:					
Kontakt na účely komunikácie⁴⁾ / Értesítési és kapcsolattartási adatok⁴⁾ Korešpondenčná adresa ⁵⁾ / Levelezési cím ⁵⁾ Ulica a číslo: Utca, házszám: Obec/mesto: Település: Štát: Ország: Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Elektronikus ügyfélkapu száma (E0000000000 formában): Telefón Telefonszám: Email / E-mail-cím:							
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec ☐ Matka ☐ iný ☐ uvedte aký ⁶⁾ : A személy a gyermek (kérjük megjelölni): Apja ☐ Anyja ☐ más ☐ kérjük, tüntesse fel: ⁶⁾							

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:		PSČ: Postai ir. szám: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
Obec/mesto: Település:		Štát: Ország:					
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Elektronikus ügyfélkapu száma (E0000000000 formában): Telefón / Telefonszám: Email / E-mail-cím:							

D. Doplňujúce údaje / D. Kiegészítő adatok

Žiadam / A gyermekem számára igényelt ellátás:

- ☐ poldennú výchovu a vzdelávanie / félnapos nevelés-oktatás
☐ celodennú výchovu a vzdelávanie / egésznapos nevelés-oktatás

Dieťa so zdravotným znevýhodnením: ☐ áno ☐ nie
Egészségileg hátrányos helyzetű (beteg) gyermek: ☐ igen ☐ nem

Dieťa s nadaním: ☐ áno ☐ nie
Kiemelten tehetséges gyermek: ☐ igen ☐ nem

Požadovaný dátum prijatia dieťaťa do materskej školy:
Gyermekem óvodai felvételét az alábbi naptól kérem:

Predprimárne vzdelávanie žiadam dieťaťu poskytovať v⁷⁾
A gyermekem számára igényelt óvodai nevelés-oktatás nyelve⁷⁾

- ☐ slovenskom jazyku
szlovák nyelv
☐ jazyku príslušnej národnostnej menšiny⁸⁾
a megfelelő nemzeti kisebbségi nyelv⁸⁾
☐ inom jazyku⁸⁾
más nyelv⁸⁾

7) Uvedte len jednu možnosť.
7) Kérjük, csak egy lehetőséget adjon meg.

8) Uvedte konkrét nyelvet.
8) Tüntesse fel a kívánt nyelvet.

Poznámka⁹⁾ / Feljegyzések⁹⁾:

E. Poučenie o ochrane osobných údajov / E. Adatvédelmi tájékoztató

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.

Az ezen a jelentkezési lapon szereplő személyes adatok gyűjtése és feldolgozása a nevelésről és oktatásról és egyes törvények módosításáról szóló, többször módosított 245/2008. törvény (közoktatási törvény) 11. § (6) bekezdése alapján tanórai és tanórán kívüli foglalkozások céljából történik.

V dňa

Kelt: napján

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

V dňa

Kelt: napján

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

V dňa

Kelt: napján

.....
podpis zástupcu zariadenia
az intézményi képviselő aláírása

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 so 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.

Megjegyzés:

- A jelentkezési laphoz mellékelni kell** a gyermekorvos által kiállított, a kötelező védőoltásra vonatkozó adatot is tartalmazó egészségi alkalmassági igazolást.
- Egészségileg hátrányos helyzetű (beteg) gyermek esetében** a jelentkezési laphoz csatolni kell:
 - a gyermekorvos által kiállított, a kötelező védőoltásra vonatkozó adatot is tartalmazó egészségi alkalmassági igazolást,
 - tanácsadó és prevenciós intézményben elvégzett diagnosztikus vizsgálatról készített jelentést,
 - a gyermekorvosi ajánlást.
- Kiemelten tehetséges gyermek óvodai felvétele esetén** a jelentkezési laphoz csatolni kell:
 - a kötelező védőoltásra vonatkozó adatot is tartalmazó egészségi alkalmassági igazolást,
 - tanácsadó és prevenciós intézményben elvégzett diagnosztikus vizsgálatról készített jelentést.

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 súrodenca atď.

9) A gyermek törvényes képviselője/az intézményi képviselő további tájékoztatást is megadhat a gyermekről (pl. egészségi korlátozottság, szokások vagy egyéb, a gyermek óvodai nevelése-oktatása szempontjából meghatározó információ), illetve arról, hogy a gyermek 1. a jelentkezés időpontjában jár-e másik óvodába; 2. kérte-e felvételt más óvodába/óvodákba; 3. jár-e idősebb testvére a kiválasztott óvodába; stb.