

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Óvodai felvételi kérelem

Základná škola s materskou školou Čebovce - Alapiskola és Óvoda Csáb, Na Parlagu 1, 991 25 Čebovce

.....
uvedie sa názov a adresa materskej školy - Kérjük, az óvoda nevét és címét tüntesse fel

.....
uvedie sa požadovaný dátum prijatia dieťaťa do materskej školy - Kérjük, azt a dátumot tüntesse fel, amikortól a gyermek óvodai felvételét kéri

A. Údaje dieťaťa - A gyermek adatai

Meno Utónév	Priezvisko Családi név	Rodné priezvisko Születési családi név
Dátum narodenia Születési ideje		
Miesto narodenia Születési helye		
Adresa trvalého pobytu - Lakóhelyének címe		
Ulica a číslo: Utca és házszám: Obec/mesto: Település: Štát: Ország:		PSČ: Postai ír. szám:
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu) ¹⁾ A gyermek szokásos tartózkodási helyének címe (ha nem tartózkodik a lakóhelyén) ¹⁾		
Ulica a číslo: Utca, házszám: Obec/mesto: Település: Štát: Ország:		PSČ: Postai ír. szám:
Rodné číslo Személyi száma		
Štátna príslušnosť Állampolgársága		
Národnosť Nemzetisége		
Primárny ²⁾ materinský jazyk Elsődleges ²⁾ anyanyelv:		
Iný ³⁾ materinský jazyk Más ³⁾ anyanyelv		

B. Údaje zákonných zástupcov dieťaťa alebo zástupcu zariadenia

B. A gyermek törvényes képviselőinek vagy az intézmény képviselőjének 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:		
Miesto narodenia Születési helye		
Adresa bydliska - Lakcíme		
Ulica a číslo: Utca, házszám:		PSČ: Postai ír. szám:
Obec/mesto: Település:	Štát: Ország:	
Kontakt na účely komunikácie ⁴⁾ - Értesítési és kapcsolattartási adatok ⁴⁾		
Korešpondenčná adresa ⁵⁾ - Levelezési cím ⁵⁾		
Ulica a číslo: Utca, házszám:		PSČ: Postai ír. szám:
Obec/mesto: Település:	Štát: Ország:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E0000000000): Elektronikus ügyfélkapu száma (E0000000000 formában): Telefón: Telefonszám:		
E-mail: E-mail-cím:		
Vzťah voči dieťaťu (označte): A személy a gyermek (kérjük megjelölni):	Otec Édesapja ☐	Matka Édesanyja ☐
iný más személy ☐		Uved'te aký ⁶⁾ : Kérjük, tüntesse fel ⁶⁾ :

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

Abban az esetben kell kitölteni, ha a gyermek szokásos tartózkodási helye nem azonos a lakcímével.

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

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.

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.

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.

Akkor kell megadni, ha a levelezési cím nem azonos a lakcímével.

6) Napr.: Iná fizikai 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.

Pl. olyan más személy, aki bírósági döntés alapján helyettes szülőként vagy gyámként gondoskodik a gyermekről, vagy annak a gyermekvédelmi intézménynek a képviselője, ahol bírósági döntés értelmében intézeti gondoskodásban, azonnali vagy nevelési intézkedés keretében ideiglenes gondoskodásban részesül a gyermek.

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2 - A GYERMEK 2. SZÁMÚ TÖRVÉNYES KÉPVISELŐJE

Meno Utónév	Priezvisko Családi név	Títul Titulus
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca: Személyi száma, külföldi személy esetén a születési dátum:		
Miesto narodenia Születési helye		
Adresa bydliska - Lakcíme		
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:		PSČ: Postai ir. szám:
Obec/mesto: Település:		Štát: Ország:
Číslo elektronickej schránky (v tvare E0000000000): Elektronikus ügyfélkapu száma (E0000000000 formában):		
Telefón: Telefonszám:		E-mail: E-mail-cím:
Vzťah voči dieťaťu (označte): A személy a gyermek (kérjük megjelölni):		
Otec Édesapja ☐	Matka Édesanyja ☐	iný más személy ☐ Uvedte aký ⁶⁾ : Kérjük, tüntesse fel ⁶⁾ :

ZÁSTUPCA ZARIADENIA - INTÉZMÉNYI KÉPVISELŐ

Meno Utónév	Priezvisko Családi név	Títul 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:
Obec/mesto: Település:		Štát: Ország:
Číslo elektronickej schránky (v tvare E0000000000): Elektronikus ügyfélkapu száma (E0000000000 formában):		
Telefón: Telefonszám:		E-mail: E-mail-cím:

C. Doplňujúce údaje C. Kiegészítő adatok

Žiadam o prijatie dieťaťa na - A gyermekem számára igényelt ellátás:

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

Predprimárne vzdelávanie žiadam dieťaťu poskytnúť 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⁾

Podľa § 28b ods. 2 písm. b) školského zákona mám záujem požiadať o individuálne vzdelávanie dieťaťa, ktoré bude prijaté na povinné predprimárne vzdelávanie - A közoktatási törvény 28b. § (2) bek. b) pontja értelmében a kötelező óvodai nevelés-oktatásba felvett gyermekem számára egyéni tanrend szerinti nevelés-oktatást kívánok igénybe venni.

- ☐ áno - igen
- ☐ nie - nem

Poznámka⁹⁾ - Megjegyzés⁹⁾:

--

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

8) Uvedte konkrétny jazyk. - Tüntesse fel a kívánt nyelvet.

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. - 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.

D. Poučenie o ochrane osobných údajov - Adatvédelmi tájékoztató

Osobné údaje uvedené v tejto žiadosti 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.

A kérelemben 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

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

Óvodai egészségi alkalmassági igazolás

a közegészségügy védelméről, támogatásáról és fejlesztéséről, valamint egyéb törvények módosításáról szóló többször módosított 355/2007. törvény 24. § (7) bek. és a nevelésről és oktatásról, valamint egyéb törvények módosításáról szóló többször módosított 245/2008. törvény 59. § (4) bek. szerint

Meno a priezvisko dieťaťa:
A gyermek utó- és családi neve:

Rodné číslo dieťaťa:
A gyermek személyi száma:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:
A gyermek lakcíme:

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:
A vizsgálatot végző orvos véleménye a gyermek óvodai alkalmasságáról:

Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa:
Tájékoztatás a kötelező védőoltásokról:

V dňa

Kelt: napján

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára
pre deti a dorast
Az általános gyermekorvos
aláírása és bélyegzőlenyomata

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

**A tanácsadó és prevenció intézmény szakvéleménye egészségileg hátrányos helyzetű /
tehetséges¹⁰⁾ gyermek óvodai felvételéről**

a nevelésről és oktatásról, valamint egyéb törvények módosításáról szóló többször módosított
245/2008. törvény 59. § (5) bek. szerint

Názov zariadenia poradenstva a prevencie:
A tanácsadó és prevenció intézmény megnevezése:

Meno a priezvisko dieťaťa:
A gyermek utó- és családi neve:

Rodné číslo dieťaťa:
A gyermek személyi száma:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:
A gyermek lakcíme:

**Vyjadrenie k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením/s nadaním¹⁰⁾ na predprimárne
vzdelávanie v materskej škole:**

Az intézmény véleménye egészségileg hátrányos helyzetű / tehetséges¹⁰⁾ gyermek óvodai felvételéről:

V dňa

Kelt: napján

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

A tanácsadó és prevenció intézmény
aláírásra jogosult vezető tisztségviselőjének
titulusa, utó- és családi neve, P.H., aláírás

¹⁰⁾ Nehodiace sa prečiarknuť. - Nem kívánt törölnöd.

Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dospelosť

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

Az általános gyermekorvos ajánlása

egészségileg hátrányos helyzetű gyermek óvodai felvételéhez¹¹⁾

a nevelésről és oktatásról, valamint egyéb törvények módosításáról szóló többször módosított

245/2008. törvény 59. § (5) bek. szerint

Meno a priezvisko dieťaťa:

A gyermek utó- és családi neve:

Rodné číslo dieťaťa:

A gyermek személyi száma:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:

A gyermek lakcíme:

Odporúčenie k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením na predprimárne vzdelávanie

v materskej škole:

Ajánlás egészségileg hátrányos helyzetű gyermek óvodai felvételéhez:

V dňa

Kelt: napján

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára
pre deti a dospelosť
Az általános gyermekorvos
aláírása és bélyegzőlenyomata

11) Toto vyjadrenie môže byť aj súčasťou potvrdenia o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa.
A gyermek egészségi alkalmasságáról kiállított igazolás része is lehet.