

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie – prestupom

Materská škola – Óvoda
Rybárska 1743/8A
979 01 Rimavská Sobota

.....

(uved'te požadovaný dátum prijatia dieťaťa do materskej školy prestupom)

Dieťa v súčasnosti navštevuje materskú školu:

.....(uved'te názov a adresu materskej školy)

Údaje dieťaťa

Meno:	Priezvisko:	Rodné priezvisko:
Dátum narodenia		
Miesto narodenia		
Adresa trvalého pobytu:		
Ulica a číslo:		
Obec/mesto:	PSČ:	
Štát:		
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu¹):		
Ulica a číslo:		
Obec/mesto:	PSČ:	
Štát:		
Rodné číslo		
Štátna príslušnosť		
Národnosť		
Primárny² materinský jazyk		
Iný³ materinský jazyk		

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

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.

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

A. Údaje zákonných zástupcov dieťaťa alebo zástupcu zariadenia

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

Meno:	Priezvisko:	Titul:
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:		
Adresa bydliska		
Ulica a číslo:		PSČ:
Obec/mesto:		Štát:
Kontakt na účely komunikácie⁴⁾		
Korešpondenčná adresa ⁵⁾		
Ulica a číslo:		PSČ:
Obec/mesto:		Štát:
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):		
Telefón:		Email:
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec Matka iný Uved'te aký: ⁶⁾		
☐ ☐ ☐		

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

Meno:	Priezvisko:	Titul:
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:		
Adresa bydliska		
Ulica a číslo:		PSČ:
Obec/mesto:		Štát:

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

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

⁶⁾ Napr.: **Iná fyzická osoba než** zákonný zástupca, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo do pestúnskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, poručník, opatrovník alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

Kontakt na účely komunikácie⁷⁾				
Korešpondenčná adresa ⁸⁾				
Ulica a číslo:			PSČ:	
Obec/mesto:			Štát:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):				
Telefón:			Email:	
Vzťah voči dieťaťu (označte):				
Otec	Matka	iný	Uved'te aký: ⁹⁾	
☐	☐	☐		

ZÁSTUPCA ZARIADENIA

Meno:	Priezvisko:	Titul:
Názov zariadenia:		
IČO:		
Adresa zariadenia		
Ulica a číslo:		PSČ:
Obec/mesto:		Štát:
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):		
Telefón:		Email:

B. Doplnujúce údaje

Žiadam o prijatie dieťaťa na

☐ poldennú výchovu a vzdelávanie

☐ celodennú výchovu a vzdelávanie

⁷⁾ Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný; vyplňa sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronickú schránku.

⁸⁾ Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska.

⁹⁾ Napr.: **Iná fyzická osoba než** zákonný zástupca, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo do pestúnskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, poručník, opatrovník alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

Predprimárne vzdelávanie žiadam dieťaťu poskytovať v ¹⁰⁾

☐ slovenskom jazyku

☐ jazyku príslušnej národnostnej menšiny ¹¹⁾.....

☐ inom jazyku

Podľa § 28b ods. 2 písm. b) školského zákona mám záujem požiadať o individuálne vzdelávanie dieťaťa, ktoré bude prijaté na povinné predprimárne vzdelávanie

☐ áno

☐ nie

Poznámka ¹²⁾:

--

C. Poučenie o ochrane osobných údajov

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.

V dňa
.....
podpis zákonného zástupcu 1

V dňa
.....
podpis zákonného zástupcu 2

V dňa
.....
podpis zástupcu zariadenia

¹⁰ Uveďte len jednu možnosť

¹¹ Uveďte konkrétny jazyk

¹² Zákonný zástupca/zástupca zariadenia môže uviesť doplňujúce informácie týkajúce sa dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie dieťaťa)

Prílohou žiadosti je:

- **Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa** od pediatra, ktorého súčasťou je aj údaj o povinnom očkovaní dieťaťa
- Ak sa dieťaťu poskytuje podporné opatrenie, aj **vyjadrenie zariadenia poradenstva a prevencie na účel podporného opatrenia**, z ktorého vyplýva aktuálnosť potreby poskytovania príslušného podporného opatrenia.