
(Názov a sídlo materskej školy/ *Az óvoda székhelyének pontos címe*)

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DO MŠ
KÉRVÉNY AZ ÓVODAI FELVÉTELRE

Meno a priezvisko otca / *Az apa családi és utóneve*

Trvalé bydlisko/ *Állandó lakcíme*

Telefónne číslo / *Telefonszáma*

Meno a priezvisko matky / *Az anya családi és utóneve*

Trvalé bydlisko/ *Állandó lakcíme*

Telefónne číslo / *Telefonszáma*

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy
Kérvény a gyermek óvodába történő felvételére

Žiadame o prijatie nášho dieťaťa/ *Kérjük gyermekünk felvételét*

Meno a priezvisko/ *A gyermek családi és utóneve:* _____

Dátum a miesto narodenia/ *Születésének dátuma és helye:* _____

Adresa trvalého bydliska/ *Állandó lakhelyének címe:* _____

Informovaný súhlas rodiča

Svojim podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 som bol/a poučený/á o spôsobe prijatia môjho dieťaťa (uvedeného vyššie v tejto žiadosti) do materskej školy. Som si vedomý/á, že ak moje dieťa nastúpi na inú MŠ, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu materskej školy. Súhlasím s tým, aby poskytnuté osobné údaje o mojom dieťati a o jeho zákonných zástupcoch boli použité pre vnútornú potrebu materskej školy.

A szülő tájékozott beleegyezése

Aláírással igazolom, hogy a 245/2008 sz. Törvény értelmében tájékoztatást kaptam gyermekem (lásd fentebb) felvételének módjáról. Tudatosítom, hogy amennyiben gyermekem más óvodában kezd meg tanulmányait, köteles vagyok azt az óvoda igazgatóságának jelenteni. Beleegyezem, hogy gyermekem és törvényes képviselői személyi adatait az óvoda és annak intézményei saját belső szükségleteik szerint kezeljék.

Podpis 1. zák. zástupcu/
Az 1. sz. Törvényes képviselő aláírása

podpis 2. zák. zástupcu/
Az 2. sz. Törvényes képviselő aláírása

(Názov a sídlo škôlky / Az óvoda székhelyének pontos címe ;
telefónne číslo / telefonszám; e-mail / elektronikus levélcím)

**Dotazník k žiadosti o prijatie dieťaťa do MŠ /
Kérdőív a gyermek óvodai felvételi kérelméhez**

Meno a priezvisko dieťaťa / A gyermek családi és utóneve:

Rodné číslo / Személyi száma:

Dátum narodenia / Születési dátuma:

Miesto narodenia / Születési helye:

Bydlisko / Lakhelye: PSČ / PISZ:

Štátna príslušnosť / Állampolgársága:

Národnosť / Nemzetisége:

Zdravotná poisťovňa dieťaťa / A gyermek egészségbiztosítója:

Meno a priezvisko otca / Az apa családi és utóneve:

Adresa zamestnávateľa / Munkáltatója:

Č. telefónu / Telefonszáma:

Meno a priezvisko matky / Az anya családi és utóneve:

Adresa zamestnávateľa / Munkáltatója:

Č. telefónu / Telefonszáma:

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy / A gyermek óvodai felvételének kezdési dátuma (kötelező érvényű!):
.....

☐ Výchovu a vzdelávanie v materskej škole zabezpečiť v jazyku / Az oktatást és nevelést az óvodában
..... nyelven kérem biztosítani

Pre dobrú adaptáciu dieťaťa poskytujem ďalšie informácie / A gyermek könnyebb beilleszkedése érdekében
közlöm még az alábbi adatokat:

Počet súrodencov / Testvérek száma:

Vek súrodencov / A testvérek életkora:

Dieťa už navštevovalo predškolské zariadenie / A gyermek látogatott más óvodát: * ☐ Áno / Igen ☐ Nie / Nem

Závažné prekonané choroby, úrazy / Komolyabb betegségek, balesetek:

Iné závažné skutočnosti (postih) / Egyéb fontos tények (fogyatékoság):

Požiadavky na zvýšenie starostlivosti / Fokozott törődést igényel:

V prípade nedostatočných informácií o zdraví dieťaťa môžete spôsobiť vážne problémy. / Amennyiben a gyermek
egészségi állapotáról nem nyújt alapos tájékoztatást, komoly problémákat okozhat vele gyermekének.

*) Hodiace sa označte / A megfelelőt bejelölni

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľke (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou. /

Amennyiben gyermekem megbetegszik, vagy a családban, a közeli rokonságban fertőző betegség fordul elő, azonnal jelentem az óvoda igazgatójának (a gyermek tanítójának). Kötelezem magam, hogy jelentem a gyermek minden egyes oltását vagy fertőző betegségben való megbetegedését is.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ. /

Tudomásul veszem, hogy az óvodai rendtartás szülők általi ismételt megsértésének következtében az óvoda igazgatója ideiglenesen kizárhatja gyermekemet az óvodalátogatásból.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce.

Kötelezem magamat, hogy havonta rendszeresen, a meghatározott időpontig befizetem a Tt. 245/2008. sz., az SZK NT nevelésről és oktatásról (közoktatásról) szóló törvénye 28. §-ának 3. bekezdése szerint az óvodai nevelés költségeinek fedezésére kiszabott részleges térítési díjat.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona. /

Egyben hozzájárulásunkat adjuk, hogy a gyermek és törvényes képviselői személyi adatait az óvoda és a közoktatási törvény 11. §-a 7. bekezdésének céljaival összhangban kezeljék.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti /
A kitöltés dátuma

.....
Podpis(y) zákonného(ných) zástupcov /
A törvényes képviselő(k) aláírása

.....
Dátum prijatia žiadosti /
Az átvétel dátuma

.....
Podpis riaditeľky škôlky /
Az óvoda igazgatójának aláírása

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa /
Orvosi igazolás a gyermek egészségi állapotáról**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole a o zmene a doplnení niektorých zákonov. /

A gyermek kezelőorvosának nyilatkozata a gyermek egészségi állapotáról az SZK NT Tt. 355/2007. sz., a közegészség védelméről, fejlesztéséről és támogatásáról, valamint más jogszabályi módosításokról szóló törvénye 24. §-ának 7. bekezdése, illetve az SZK OM Tt. 306/2008. sz., az óvodákról és más jogszabályi változásokról szóló rendelete 3. §-ának 1. bekezdése szerint.

Diet'a / A gyermek:

☐ nie je spôsobilé navštevovať materskú školu / *nem alkalmas az óvoda látogatására**

☐ je spôsobilé navštevovať materskú školu / *alkalmas az óvoda látogatására**

Údaje o povinnom očkovaní / Kötelező védőoltások:

.....
Dátum

.....
Pečiatka a podpis lekára /
Az orvos aláírása és bélyegzője

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie. /

Amennyiben speciális oktatási-nevelési igényű gyermekről van szó, a törvényes képviselő az illetékes nevelési-prevenációs tanácsadó szakvéleményét is mellékel.

*) Hodiace sa označte / *A megfelelőt bejelölni*