

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
do Materskej školy s vyučovacím jazykom maďarským – Óvoda
Tešedíkovo 153 – Pered**

/Gyermek óvodai felvételi kérelme/

Podpísaní zákonní zástupcovia / alulírott törvényes képviselők/:

otec (meno a priezvisko) /apa családi és utóneve/.....

trvalé bydlisko /állandó lakhelye/

prechodné bydlisko (kde sa zdržiavate, ak je iné ako trvalé) /ideiglenes lakhelye, ha nem az állandó lakhelyén tartózkodik/

e-mail:.....

telefónne číslo /telefonszám/.....

matka (meno a priezvisko) /anya családi és utóneve/

trvalé bydlisko /állandó lakhelye/.....

prechodné bydlisko (kde sa zdržiavate, ak je iné ako trvalé) /ideiglenes lakhelye, ha nem az állandó lakhelyén tartózkodik/:

e-mail:.....

telefónne číslo /telefonszám/:.....

žiadajú o umiestnenie svojho dieťaťa do materskej školy

/a gyermekük óvodai elhelyezését kéri/

meno a priezvisko /a gyermek családi és utóneve/.....

rodné číslo /személyi száma/

dátum narodenia /születési dátuma/

miesto narodenia /születési helye/.....

národnosť /nemzetisége/.....

trvalé bydlisko /állandó lakhelye/.....

štátne občianstvo /állampolgársága/.....

*Žiadam prijať dieťa do MŠ na /kérvenyem a gyermekem óvodai elhelyezését/:

a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant) /egésznapos ellátással (tízórai, ebéd, uzsonna)/

b) poldenný pobyt (desiata, obed) /félnapos ellátással (tízórai, ebéd)/

c) adaptačný pobyt /adaptációs tartózkodásra/

d) diagnostický pobyt /diagnosztikai tartózkodásra/

Zdravotné problémy dieťaťa (alergia a iné) /Gyermek egészségügyi problémái (allergia, stb.)/

.....
.....

*Dieťa navštvovalo inú MŠ /a gyermek látogatott más intézményt/

☐ Áno / Igen

☐ Nie / Nem

v termíne (od-do) /mettől - meddig/

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam od (dátum):

/A gyermek óvodaelhelyezkedésének kötelező érvényű kezdési dátuma/.....

*) Hodiace sa označte / A megfelelőt bejelölni

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV DIEŤAŤA:
/A GYERMEK JOGI KÉPVISELŐINEK NYILATKOZATA/**

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu prenosného ochorenia, choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámime túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujeme, že oznámime aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

/Amennyiben gyermekünk megbetegszik vagy a családban, a közeli rokonságban fertőző betegség fordul elő, azonnal jelentem az óvoda igazgatójának (a gyermek tanítójának). Kötelezzük magunkat, hogy jelentjük a gyermek minden egyes oltását vagy fertőző betegségben való megbetegedését is./

Súčasne sa zaväzujeme, že budeme 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 a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce Tešedíkovo č. 1/20??.

/Együttal vállaljuk, hogy a Szlovák Köztársaság Nemzeti Tanácsa 245/2008. sz. törvényének a nevelésről és oktatásról, valamint egyes törvények módosításáról, 28.§ (3) bekezdése alapján, valamint Pered község VZN sz. 1/2017-nek megfelelően havi rendszerességgel és kellő időben hozzájárulást fizetünk az óvodai költségek részleges megtérítéséhez. /

Berieme na vedomie, že na základe opakovaného **porušovania školského poriadku MŠ s VJM - Óvoda, Tešedíkovo 153 - Pered** zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy, okrem detí plniacich povinné predprimárne vzdelávanie.

/Tudomásul vesszük, hogy az óvodai rendtartás szülők által ismételt megsértésének következtében az óvoda igazgatója kizárhatja gyermekünket az óvodai oktatásból, kivéve az általános iskola előtti kötelező oktatásban részt vevő gyermekek esetében./

Zároveň dávame **súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov** pre potreby školy v zmysle §11 bod. 6 a) b) školského zákona.

/Együttal hozzájárulunk a gyermek és törvényes képviselői személyes adatainak az iskola szükségleteihez történő kezeléséhez az iskolai törvény 11.§ 6. a) b) pontjai alapján./

Čestne vyhlasujeme, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole. V prípade, ak prihlásime dieťa do inej MŠ, oznámime túto skutočnosť neodkladne riaditeľke MŠ.

/Eskü alatt nyilatkozunk, hogy a gyermeket más óvodába nem iratjuk be. Ha másik óvodába iratjuk be a gyermeket, azonnal értesítjük az óvodát./

Tešedíkovo, dňa

.....
Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa
/A gyermek jogi képviselőinek aláírása/
(otec/apa) (matka/anya)

Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti 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 § 59 bod 4 zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

***Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu**

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní:

Ďalšie vyjadrenia a informácie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa potrebné k prijatiu na predprimárne vzdelávanie a odporúčania (napr. poruchy reči, sluchu, zraku, a i.):

.....

.....

Dátum:.....

Pečiatka a podpis lekára.....

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

Žiadosť MŠ prijala dňa:.....pod číslom:.....

Pečiatka MŠ

podpis riaditeľky MŠ

*) Nehodiace sa prečiarknite