

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie – prestupom

.....
uvedie sa názov a adresa materskej školy

.....
uvedie sa požadovaný dátum prijatia dieťaťa do materskej školy prestupom

Dieťa v súčasnosti navštevuje materskú školu:

..... uvedie sa
názov a adresa 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 pobytu)) Ulica a číslo: Obec/mesto: PSČ: Štát:		
Rodné číslo		
Štátna príslušnosť		
Národnosť		
Primárny) materinský jazyk		
Iný) materinský jazyk		

--	--	--	--	--

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

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

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):			Email:	
Telefón:		Email:		
Vzťah voči dieťaťu (označte):		Otec	Matka	iný:
Uved'te aký: ⁶⁾				

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. Doplňujúce údaje

Žiadam o prijatie dieťaťa na
☐ poldennú výchovu a vzdelávanie

☐ celodennú výchovu a vzdelávanie

Predprimárne vzdelávanie žiadam dieťaťu poskytovať v¹⁾

☐ slovenskom jazyku

☐ jazyku príslušnej národnostnej menšiny²⁾.....

☐ inom jazyku⁸⁾

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

☐ áno

☐ nie

Poznámka³⁾:

--

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

1) Uveďte len jednu možnosť.

2) Uveďte konkrétny jazyk.

3) 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.