

# Prihláška na vzdelávanie v materskej škole

## A. Osobné údaje dieťaťa

|                                                                                                                                   |             |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|
| Meno:                                                                                                                             | Priezvisko: | Rodné priezvisko:         |
| Dátum narodenia:                                                                                                                  |             |                           |
| Miesto narodenia:                                                                                                                 |             |                           |
| Adresa trvalého pobytu<br>Ulica a číslo:                                                                                          |             |                           |
| Obec/mesto:                                                                                                                       |             | PSČ: <input type="text"/> |
| Štát:                                                                                                                             |             |                           |
| Adresa miesta, z ktorého dochádza do materskej školy (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu) <sup>1)</sup><br>Ulica a číslo: |             |                           |
| Obec/mesto:                                                                                                                       |             | PSČ: <input type="text"/> |
| Štát:                                                                                                                             |             |                           |
| Rodné číslo:                                                                                                                      |             |                           |
| Štátna príslušnosť:                                                                                                               |             |                           |
| Národnosť:                                                                                                                        |             |                           |
| Primárny <sup>2)</sup> materinský jazyk:                                                                                          |             |                           |
| Iný <sup>3)</sup> materinský jazyk:                                                                                               |             |                           |

## B. Názov materskej školy, do ktorej požadujem/e prijatie svojho dieťaťa

|                               |                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| P. č. (podľa ich preferencie) | Názov materskej školy (v tvare: druh školy; adresa sídla v tvare názov ulice, orientačné číslo hlavnej budovy a úradný názov obce; ak sa obec nečlení na ulice, adresa sídla je v tvare úradný názov obce a súpisné číslo) |
|                               |                                                                                                                                                                                                                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                            |

## C. Osobné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa alebo zástupcu zariadenia ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

|                                                                                                     |                               |                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Meno:                                                                                               | Priezvisko:                   | Titul:                                                                                 |
| Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:                                               |                               |                                                                                        |
| Adresa bydliska<br>Ulica a číslo:                                                                   |                               |                                                                                        |
| Obec/mesto:                                                                                         |                               | PSČ: <input type="text"/>                                                              |
| Obec/mesto:                                                                                         |                               | Štát:                                                                                  |
| Kontakt na účely komunikácie <sup>4)</sup><br>Korešpondenčná adresa <sup>5)</sup><br>Ulica a číslo: |                               |                                                                                        |
| Obec/mesto:                                                                                         |                               | Štát:                                                                                  |
| Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):                                                  |                               |                                                                                        |
| Telefón:                                                                                            | Email:                        |                                                                                        |
| Vzťah voči dieťaťu (označte):                                                                       | Otec <input type="checkbox"/> | Matka <input type="checkbox"/> iný <input type="checkbox"/> Uvedte aký <sup>6)</sup> : |

1) Vyplňa 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.

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.

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, alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

## ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

|                                                                                                                                                                                                         |                    |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| <b>Meno:</b>                                                                                                                                                                                            | <b>Priezvisko:</b> | <b>Titul:</b> |
| Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:                                                                                                                                                   |                    |               |
| <b>Adresa bydliska</b><br>Ulica a číslo: PSČ: <input type="text"/>                                                                                                                                      |                    |               |
| Obec/mesto:                                                                                                                                                                                             |                    | Štát:         |
| <b>Kontakt na účely komunikácie<sup>4)</sup></b><br>Korešpondenčná adresa <sup>5)</sup><br>Ulica a číslo:<br>Obec/mesto: Štát:<br>Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):<br>Telefón: Email: |                    |               |
| Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> iný <input type="checkbox"/> Uveďte aký <sup>6)</sup> :                                                      |                    |               |

## ZÁSTUPCA ZARIADENIA

|                                                                       |                    |               |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| <b>Meno:</b>                                                          | <b>Priezvisko:</b> | <b>Titul:</b> |
| <b>Názov zariadenia:</b><br>IČO:                                      |                    |               |
| <b>Adresa zariadenia</b><br>Ulica a číslo: PSČ: <input type="text"/>  |                    |               |
| Obec/mesto:                                                           |                    | Štát:         |
| Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):<br>Telefón: Email: |                    |               |

## D. Doplnujúce údaje

Žiadam o prijatie dieťaťa na

- ☐ poldennú výchovu a vzdelávanie  
☐ celodennú výchovu a vzdelávanie

Záujem o stravovanie v školskej jedálni: áno      nie

Dieťa so zdravotným znevýhodnením: áno      nie

Dieťa s nadaním: áno      nie

Požadovaný dátum prijatia dieťaťa do materskej školy: .....

Predprimárne vzdelávanie žiadam dieťaťu poskytovať v<sup>7)</sup>

- ☐ slovenskom jazyku  
☐ jazyku príslušnej národnostnej menšiny<sup>8)</sup> .....  
☐ inom jazyku<sup>8)</sup> .....

**Poznámka<sup>9)</sup>:**

|                                          |
|------------------------------------------|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|------------------------------------------|

7) Uveďte len jednu možnosť.

8) Uveďte konkrétny jazyk.

9) Zákonný zástupca/zástupca zariadenia môže uviesť doplnujúce 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.

## E. 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

### Poznámka:

1. **Prílohou prihlášky** je potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa od pediatra, ktorého súčasťou je aj údaj o povinnom očkovaní dieťaťa.
2. **Ak ide o prijatie dieťaťa so zdravotným znevýhodnením**, prílohou prihlášky je:
  - potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa od pediatra, ktorého súčasťou je aj údaj o povinnom očkovaní dieťaťa,
  - správa z diagnostického vyšetrenia zariadenia poradenstva a prevencie a
  - odporúčanie pediatra.
3. **Ak ide o prijatie dieťaťa s nadaním**, prílohou prihlášky je:
  - potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti, ktorého súčasťou je aj údaj o povinnom očkovaní dieťaťa a
  - správa z diagnostického vyšetrenia zariadenia poradenstva a prevencie.