

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

A. Základné údaje dieťaťa:

Meno:		Priezvisko:				Rodné priezvisko:									
Dátum narodenia:		2	0			Rodné číslo: (podľa rodného listu)									
Miesto narodenia:		Štátna príslušnosť:				Národnosť:									
Trvalý pobyt dieťaťa															
Ulica a číslo:										PSČ: <input type="text"/>					
Obec/mesto:					Štát:										
<i>Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)</i>															
Ulica a číslo:										PSČ: <input type="text"/>					
Obec/mesto:					Štát:					<input type="text"/>					
¹primárny materinský jazyk:															
iný materinský jazyk:															

B. Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

Meno:		Priezvisko:				Titul:								
Dátum narodenia*):		Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000)*):												
Adresa trvalého bydliska														
Ulica a číslo:										PSČ: <input type="text"/>				
Obec/mesto:					Štát:									
Kontakt na účely komunikácie														
Telefón:					Email:									
Vzťah voči dieťaťu (označte):			Otec	<input type="checkbox"/>	Matka	<input type="checkbox"/>	iné ²	<input type="checkbox"/>	Uvedte aký ² :					
Názov zariadenia ³ :										IČO zariadenia ³ :				

*) Jeden údaj je povinný, platí aj ak zákonný zástupca nepoužíva/nehce používať elektronicкую schránku.

¹Primárny 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 nevyhnutne jazykom matky dieťaťa, iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri materinskom jazyku. Iný materinský jazyk je aplikovateľný hlavne pre dieťa, ktorých rodičia majú rôzne materinské jazyky.

²Napr.: Iná fyzická osoby než rodič, 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.

³Vypĺňa sa iba ak je dieťa umiestnené v zariadení, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

Meno:	Priezvisko:	Titul:
Dátum narodenia*):	Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000)*):	
Adresa trvalého bydliska Ulica a číslo:		PSČ: <input type="text"/>
Obec/mesto:	Štát:	
Kontakt na účely komunikácie		
Telefón:	Email:	
Vzťah voči dieťaťu (označte):	Otec <input type="checkbox"/>	Matka <input type="checkbox"/> iné ² <input type="checkbox"/> Uvedte aký ² :
Názov zariadenia ³ :	IČO zariadenia ³ :	

*) Jeden údaj je povinný, platí aj ak zákonný zástupca nepoužíva/nehce používať elektronicú schránku.

C. Doplnujúce údaje

Materská škola, do ktorej žiadam prijať dieťa:

Materská škola ako organizačná zložka Spojenej školy, Školská 35, Nemecká

Žiadam o prijatie dieťaťa na pobyt: (označte x len pre jednu možnosť)

- celodenný
 poldenný

Žiadam o prijatie dieťaťa do materskej školy od: (uvedte záväzný dátum nástupu)

Dieťa aktuálne navštevuje materskú školu/zariadenie predprimárneho vzdelávania:

- áno (uvedte názov a adresu)
 nie

Poznámky, doplnujúce informácie o dieťati (nepovinné):

Do poznámky môžete uviesť doplnujúce informácie týkajúce sa Vášho dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie Vášho dieťaťa)

D. Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa/zástupcu zariadenia⁴

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto prihláške. Osobné údaje uvedené v tejto prihláške 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.

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu 1

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu 2

⁴Prihlášku podpisujú obaja zákonní zástupcovia. Ak má dieťa iba jedného zákonného zástupcu alebo z objektívnych príčin nie je možné získať podpis druhého zákonného zástupcu, druhý podpis vyškrtnite.