

## 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<br>Ulica a číslo:<br>Obec/mesto: PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Štát:                                                                                  |            |                  |
| Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu) <sup>1)</sup><br>Ulica a číslo:<br>Obec/mesto: PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Štát: |            |                  |
| Rodné číslo                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                  |
| Štátna príslušnosť                                                                                                                                                                                                                                              |            |                  |
| Národnosť                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                  |
| Primárny <sup>2)</sup> materinský jazyk                                                                                                                                                                                                                         |            |                  |

<sup>1)</sup> Vypĺňa sa v prípade, ak sa miesto, kde sa dieťa obvykle zdržiava, nezhoduje s adresou trvalého pobytu.

<sup>2)</sup> **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.

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Iný <sup>3)</sup> materinský jazyk |  |
|------------------------------------|--|

## A. Údaje zákonných zástupcov 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:                                                                                                                                                                                                 |             | 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: PSČ: <input type="text"/><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>                                                                                 |             |                           |

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

|                                                                                                                                                                                                                                   |             |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|
| Meno:                                                                                                                                                                                                                             | Priezvisko: | Titul:                    |
| Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:                                                                                                                                                                             |             |                           |
| Adresa bydliska<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: PSČ: <input type="text"/><br>Obec/mesto: Štát:<br>Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):<br>Telefón: Email: |             |                           |

<sup>3)</sup> Iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri primárnom materinskom jazyku.

<sup>4)</sup> Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný; vyplňa sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronicú schránku.

<sup>5)</sup> Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska.

<sup>6)</sup> Napr.: Iná fyzická osoba než zákonný zástupca, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo do pestúnskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, poručník, opatrovník alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

|                               |                               |                                |                              |                           |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| 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:         |                    | PSC: <input type="text"/> |
| Obec/mesto:                                        | Štát:              |                           |
| Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): |                    |                           |
| Telefón:                                           | Email:             |                           |

## B. Doplnujúce údaje

Žiadam o prijatie dieťaťa na

- ☐ poldennú výchovu a vzdelávanie  
☐ celodennú výchovu a vzdelávanie

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

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

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

- ☐ áno  
☐ nie

<sup>7)</sup> Uveďte len jednu možnosť.

<sup>8)</sup> Uveďte konkrétny jazyk.

**Poznámka<sup>9)</sup>:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**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

---

<sup>9)</sup> 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.