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)[1]) Ulica a číslo: Obec/mesto: PSČ: Štát:		
Rodné číslo		
Štátna príslušnosť		
Národnosť		
Primárny[2]) materinský jazyk		
Iný[3]) materinský jazyk		

[1]) Vypĺňa 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.

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 Ulica a číslo:	PSČ:	
Obec/mesto:	Štát:	
Kontakt na účely komunikácie[4]) Korešpondenčná adresa[5]) Ulica a číslo:	PSČ:	
Obec/mesto:	Štát:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):		
Telefón:	Email:	
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec ☐	Matka ☐	iný ☐ Uveďte aký:[6])

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 komunikácie[4]) Korešpondenčná adresa[5]) Ulica a číslo:	PSČ:	
Obec/mesto:	Štát:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):		
Telefón:	Email:	
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec ☐	Matka ☐	iný ☐ Uveďte aký:[6])

[4])Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný; vypĺňa 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, poručník, opatrovník alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

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 v[7])
☐ slovenskom jazyku
☐ jazyku príslušnej národnostnej menšiny[8]).....
☐ inom jazyku[8]) .....

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

☐ áno
☐ nie

Poznámka[9]):

[7]) Uveďte len jednu možnosť.

[8]) Uveďte konkrétny jazyk.

[9]) Zákonný zástupca/zástupca zariadenia môže uviesť doplňujúce informácie týkajúce sa dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie dieťaťa).

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

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.