

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do MŠ s VJM Rohovce,  
930 30 Rohovce 107.**

**Kérvény az óvodai felvételle – Óvoda Nagyszarva, 930 30 Nagyszarva 107.**

**DIEŤA-GYERMEK:**

Meno a priezvisko: ..... Dátum narodenia: .....  
Családi és utónév ..... Születésének dátuma: .....

Rodné číslo: ..... Narodnosť: ..... Štátna príslušnosť: .....  
Születési szám: ..... Nemzetiség: ..... Állampolgárság: .....

Miesto narodenia: .....  
Születésének helye: .....

Trvalý pobyt: .....  
Állandó lakhelye: .....

**OTEC - APA:**

Meno a priezvisko: ..... Tel. č.: .....  
Családi név és utónév: ..... Tel.szám: .....

E-mail: ..... Trvalý pobyt: .....

Állandó lakhely: .....

**MATKA - ANYA:**

Meno a priezvisko: ..... Tel. č.: .....  
Családi név és utónév: ..... Tel. szám: .....

E-mail: ..... Trvalý pobyt: .....

Állandó lakhely: .....

**SÚRODENCI DIEŤAŤA - TESTVÉREK:**

Počet súrodencov: ..... Vek súrodencov: .....

A testvérek száma: ..... A testvérek életkora: .....

**Žiadam o prijatie dieťaťa na - Kérem a gyermek felvételét:**

a) celodennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed, olovrant) od ..... (uviesť dátum)  
a) egésznapos oktató-nevelői tevékenységre (tízórai, ebéd, uzsonna) ..... -tól(dátum)

b) poldennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed) od ..... (uviesť dátum)  
b) félnapos oktató-nevelői tevékenységre (tízórai, ebéd) ..... -tól (dátum)

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že som nezamlčal(a) žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie či dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

*Kijelentem, hogy a kérvényben feltüntetett adatok valósak és nem hallgattam el semmilyen fontos tényt, amely befolyásolná gyermekem óvodai felvételét és jelenlétét.*

**Poznámka:**

V prípade, ak zákonný zástupca žiada o prijatie dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti priložá aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

*Amennyiben speciális oktatási-nevelési igényű gyermekről van szó, a törvényes képviselő az illetékes nevelési-prevenációs tanácsadó szakvéleményét is mellékeli.*

Dátum podania žiadosti:  
A kérvény beadásának dátuma:

Podpisy zákonných zástupcov:  
A törvényes képviselők aláírásai:

Dátum prevzatia žiadosti:  
Az kérvény átvételének dátuma:

Podpis riaditeľa MŠ:  
Az óvoda igazgatójának aláírása:

### **Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa Orvosi igazolás a gyermek egészségi állapotáról**

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti podľa § 24 ods. 6, 7 a 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky č. 308/2009 Z. z.

*A gyermek kezelőorvosának nyilatkozata a gyermek egészségi állapotáról az SZK NT Tt. 355/2007.sz., a közegészség védelméről, fejlesztéséről és támogatásáról, valamint más jogszabályi módosításokról szóló törvénye 24.§-ának 6.7.8. bekezdése, illetve az SZK OM Tt. 306/2008.sz. és a Tt. 308/2009.sz., Az óvodákról szóló rendelete 3.§-ának 1. bekezdése szerint.*

Meno a priezvisko dieťaťa:  
A gyermek családi és utóneve: .....

Dátum narodenia:  
Születési dátuma: .....

Informácie o očkovaní:  
Védőoltásokról szóló információk:.....  
.....  
.....

Potvrdujem, že dieťaťu neboli diagnostikovaná žiadne choroby, ktoré by neumožňovali prijatie dieťaťa do materskej školy.

*Igazolom, hogy a gyermeknél nem volt diagnosztizálva olyan betegség, ami akadályozná az óvodába való felvételét.*

Dieťa/A gyermek:

- je spôsobilé navštevovať materskú školu/ *alkalmas az óvoda látogatására*
- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu/ *nem alkalmas az óvoda látogatására*

.....  
Dátum

.....  
Pečiatka a podpis lekára  
Az orvos aláírása és bélyegzője