

**Žiadosť**  
**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**Kérvény az óvodai felvételre**

Dátum prijatia žiadosti:/A kérvény beadásának dátuma.....

**Meno, priezvisko dieťaťa a rodné priezvisko / A gyermek családi és utóneve, születési vezetékneve**.....

Dátum narodenia:/ Születési dátuma: .....

Rodné číslo:/ Személyi száma: .....

Miesto narodenia:/ Születési helye .....

Národnosť: / Nemzetisége: .....

Štátna príslušnosť:/ Állampolgársága: .....

Materinský jazyk: / Anyanyelv: .....

**Trvalé bydlisko dieťaťa: / Állandó lakcíme**

Obec/mesto:/ falu / város.....

ulica:/utca .....č.:/szám.....

**Prechodné bydlisko: / Ideiglenes tartózkodási hely**

Obec/mesto: falu / város .....

Ulica: / utca.....č.:/szám .....

**Kontakty na účely komunikácie / elérhetőség**

**Zákonný zástupca dieťaťa / Törvényes képviselő**

Titul, meno, priezvisko, rodné priezvisko/ Titulus, családi és utóneve, édesanya leánykori neve.....

Druh pobytu / Lakhely/: trvalý - állandó / prechodný - átmeneti

Bydlisko: / Lakcím.....

Tel.: ..... e-mail: .....

**Zákonný zástupca dieťaťa / Törvényes képviselő**

Meno a priezvisko: / Családi és utóneve .....

Druh pobytu:/ / trvalý / prechodný

Bydlisko: / Lakcím .....

Tel.: ..... e-mail: .....

**Materská škola, do ktorej žiadam umiestniť dieťa / Az óvoda, amelyben kérem a gyermek elhelyezését**

**Názov a adresa:** Az óvoda neve és /címe.....

Pobyt dieťaťa: / gyermek tartózkodása (celodenný, poldenný pobyt), (egésznapos, félnapos foglalkozás).....

**Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:/ A gyermek óvodaiátogatásának kezdete**

.....

**Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa: / A gyermek törvényes képviselőjének nyilatkozata**

Zavázujem sa, že budem pravidelne mesačne uhrádzať: / Kötelezem magam, hogy havonta rendszeresen fogok fizetni

1. *príspevok zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt dieťaťa v materskej škole* v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným Všeobecne záväzným nariadením Obce Horné Turovce o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti Obce Horné Turovce.

***Kötelezem magamat, hogy havonta rendszeresen, a meghatározott időpontig befizetem a Tr. 245/2008. sz. az SZK NT neveléséről és oktatásról (közoktatásról) szóló törvénye 28.§-ának 3. bekezdése szerint az óvodai nevelés költségeinek fedezésére kiszabott részleges térítési díjat.***

2. školská jedáleň, ktorej zriaďovateľom je obec poskytuje stravovanie deťom a žiakom za čiastočnú úhradu nákladov, ktoré **uhrádza zákonný zástupca** vo výške nákladov na nákup potravín podľa vekových kategórií stravníkov v nadväznosti na odporúčané výživové dávky. Zákonný zástupca prispieva na úhradu režijných nákladov v zmysle v zmysle § 140 ods. 9 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným Všeobecne záväzným nariadením Obce Horné Turovce o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti Obce Horné Turovce.

***Az iskolai étkezde, melynek fenntartója a község, a gyermekeknek és a tanulóknak részleges költségtérítés fejében nyújt étkeztetést, amelyet a törvényes képviselő térít meg az élelmiszer-beszerzés költségeinek összegében, az étkezők korcsoportjaihoz és az ajánlott tápértékhez igazodva a 245/2008a nevelésről és oktatásról szóló (iskolai törvény) 140. § 9. sz. alapján, összhangban a Felsőtúr község általános kötelező érvényű***

*rendeleteivel a község hatáskörébe tartozó iskolák és iskolai létesítmények hozzájárulásának összegének meghatározásáról.*

.....  
Dátum / dátum

.....  
Podpis zákonného zástupcu/ A törvényes képviselő (k) aláírása

Povinná príloha k žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie  
Kötelező melléklet a kérvényhez a gyermek felvételéről az óvodába

**POTVRDENIE**  
**všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa**  
**Orvosi igazolás a gyermek egészségi állapotáról**

Meno dieťaťa: / A gyermek családi és utóneve.....

dátum narodenia: / Születési dátuma.....

Bydlisko: /Lakcím.....

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťa podľa § 24 ods. 6 a ods. 7 zákona 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.

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 7. bekezdése, illetve az SZK OM Tt. 306/2008. sz., az óvodákról és más jogszabályi változásokról szóló rendelete 3. § -ának 1. bekezdése szerint

**Vyjadrenie: / Nyilatkozat**

**Údaj o povinnom očkovaní:/ Kötelező védőoltások**

.....  
Dátum:

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

### **Súhlas rodičov/rodiča, zákonného zástupcu/ so spracovaním osobných údajov:**

Rodičia ako dotknuté osoby a ako zákonní zástupcovia dotknutej osoby, ktorou je maloleté dieťa, zmysle §14 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len zákon č. 18/2018 Z.z.) **udeľujú** vyššie uvedenej materskej škole a zriaďovateľovi materskej školy: Obce Horné Turovce, so sídlom Horné Turovce 22, 935 81 Horné Turovce IČO: 00 307 009, ako prevádzkovateľom **súhlas** so spracovaním a použitím všetkých osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a jej prílohách (vrátane fotokópií osobných dokladov a preukazov, ak sa vyhotovujú) a to za účelom uskutočnenia úradného postupu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov alebo interných predpisov prevádzkovateľov vymedzeného predmetom tejto žiadosti. Zároveň **súhlasíme**, aby tieto osobné údaje boli prevádzkovateľmi poskytnuté iným subjektom na území SR, ktorým sú prevádzkovatelia povinní na základe osobitných právnych predpisov uvedené údaje poskytnúť. Doba platnosti súhlasu sa viaže na dobu od udelenia súhlasu do ukončenia obdobia dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Zároveň sme si vedomí, že poskytnuté osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

Vyhlasujeme, že poskytnuté údaje sú pravdivé. Svojím podpisom potvrdzujem, že okrem vyššie uvedených informácií týkajúcich sa poskytnutia osobných údajov, sme boli v zmysle §19 zákona 18/2018 Z.z. prevádzkovateľmi tiež poučení o:

- a. skutočnosti, že poskytnutie osobných údajov je dobrovoľné, a však nevyhnutné pre uskutočnenie úradného postupu prevádzkovateľov za účelom riešenia podanej žiadosti,
- b. skutočnosti, že poskytnuté údaje nebudú prenášané do zahraničia,
- c. právach dotknutej osoby:
  - požadovať od prevádzkovateľa prístup k svojim osobným údajom (§21 zákona č. 18/2018 Z.z.),
  - na opravu osobných údajov (§22 zákona č. 18/2018 Z.z.),
  - na vymazanie osobných údajov a obmedzenie osobných údajov (§23 a §24 zákona č. 18/2018 Z.z.)
  - na presnosť osobných údajov (§26 zákona č.18/2018 Z.z.),
  - namietat' spracúvanie osobných údajov (§27 zákona č.18/2018 Z.z.),
  - kedykoľvek svoj súhlas odvolať (§14 ods. 3 zákona č.18/2018 Z.z.), pričom odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním,
  - podať návrh na začatie konania na Úrad na ochranu osobných údajov SR (§100 zákona č.18/2018 Z.z.).

V Horných Turovciach, dňa .....

\_\_\_\_\_  
Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

# Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu

Podpísaná/ý: .....  
(meno a priezvisko/ Családi és utónév)

ako rodič/zákonný zástupca: .....  
(meno a priezvisko dieťaťa/ A gyermek családi és utóneve)

Adresa bydliska:.....  
(adresa bydliska zákonného zástupcu/ Törvényes képviselő lakcíme)

Telefón<sup>1</sup>: ..... e-mail<sup>1</sup>: .....

**týmto čestne vyhlasujem,**

že **zadováženie súhlasu/podpisu** druhého zákonného zástupcu<sup>2</sup> .....  
na podaniach týkajúcich sa výchovy a vzdelávania môjho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní, **je spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou, vec neznesie odklad a podpísanie písomnosti len mnou ako jedným zákonným zástupcom je v najlepšom záujme môjho dieťaťa.**

Som si vedomá/ý toho, že pokiaľ by mnou uvedené vyhlásenie nebolo pravdivé alebo informácie boli závažným spôsobom zamlčané, budem znášať všetky z toho vyplývajúce právne následky.

V..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu  
(vyhlasovateľa)

<sup>1</sup> uvedie sa aspoň jeden kontakt na účely komunikácie

<sup>2</sup> uvedie sa meno a priezvisko druhého zákonného zástupcu dieťaťa

---

(Zákonný zástupca 1 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

---

(Zákonný zástupca 2 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

**Písomné vyhlásenie  
k podaniam týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní**

Ako zákonní zástupcovia nášho dieťaťa\* .....  
v súlade s § 144a ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene  
a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto vyhlasujeme, že podpisovať  
všetky podania týkajúce sa výchovy a vzdelávania nášho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom  
konaní bude jeden zo zákonných zástupcov\*\* ..... Len tomuto  
zákonnému zástupcovi budú zároveň doručované aj rozhodnutia.

V ..... dňa .....

---

podpis zákonného zástupcu 1

---

podpis zákonného zástupcu 2

\* ) uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa

\*\* ) uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu