

(Názov a sídlo škôlky po slovensky a po maďarsky / *Az óvoda székhelyének pontos címe szlovák és magyar nyelven;*  
telefónne číslo / *telefonszám;*; e-mail / *elektronikus levélcím*)

**Dotazník k žiadosti o prijatie dieťaťa do MŠ /  
Kérdőív a gyermek óvodai felvételi kérelméhez**

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

Rodné číslo / *Személyi száma:* .....

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

Miesto narodenia / *Születési helye:* .....

Bydlisko / *Lakhelye:* ..... PSČ / *PISZ:* .....

Štátna príslušnosť / *Állampolgársága:* .....

Národnosť / *Nemzetisége:* .....

Zdravotná poisťovňa dieťaťa / *A gyermek egészségbiztosítója:* .....

Meno a priezvisko otca / *Az apa családi és utóneve:* .....

Adresa zamestnávateľa / *Munkáltatója:* .....

Č. telefónu / *Telefonszáma:* .....

Meno a priezvisko matky / *Az anya családi és utóneve:* .....

Adresa zamestnávateľa / *Munkáltatója:* .....

Č. telefónu / *Telefonszáma:* .....

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy / *A gyermek óvodaelátogatásának kezdési dátuma (kötelező érvényű!):*  
.....

*Výchovu a vzdelávanie v materskej škole zabezpečiť v jazyku maďarskom/ Az oktatást és nevelést az óvodában magyar nyelven kérem biztosítani*

Pre dobrú adaptáciu dieťaťa poskytujem ďalšie informácie / *A gyermek könnyebb beilleszkedése érdekében közlöm még az alábbi adatokat:*

Počet súrodencov / *Testvérek száma:* .....

Vek súrodencov / *A testvérek életkora:* .....

Dieťa už navštevovalo predškolské zariadenie / *A gyermek látogatott más óvodát:* \*  *Áno / Igen*  *Nie / Nem*

Závažné prekonané choroby, úrazy / *Komolyabb betegségek, balesetek:*  
.....

Iné závažné skutočnosti (postih) / *Egyéb fontos tények (fogyatékoság):*  
.....

Požiadavky na zvýšenie starostlivosti / *Fokozott törődést igényel:*  
.....  
.....

**V prípade nedostatočných informácií o zdraví dieťaťa môžete spôsobiť vážne problémy. / Amennyiben a gyermek egészségi állapotáról nem nyújt alapos tájékoztatást, komoly problémákat okozhat vele gyermekének.**

\*) Hodiace sa označte / *A megfelelőt bejelölni*

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľke ( triednemu učiteľovi ) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou. /

*Amennyiben gyermekem megbetegszik, vagy a családban, a közeli rokonságban fertőző betegség fordul elő, azonnal jelentem az óvoda igazgatójának (a gyermek tanítójának). Kötelezem magam, hogy jelentem a gyermek minden egyes oltását vagy fertőző betegségben való megbetegedését is.*

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ. /

*Tudomásul veszem, hogy az óvodai rendtartás szülők általi ismételt megsértésének következtében az óvoda igazgatója ideiglenesen kizárhatja gyermekemet az óvodalátogatásból.*

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní ( školský zákon ) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN mesta č.12/2011 zo dňa 11.10.2011. /

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

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona. /

*Egyben hozzájárulásunkat adjuk, hogy a gyermek és törvényes képviselői személyi adatait az óvoda és a közoktatási törvény 11. §-a 7. bekezdésének céljaival összhangban kezeljék.*

.....  
Dátum vyplnenia žiadosti /  
*A kitöltés dátuma*

.....  
Podpis(y) zákonného(ných) zástupcov /  
*A törvényes képviselő(k) aláírása*

.....  
Dátum prijatia žiadosti /  
*Az átvétel dátuma*

.....  
Podpis riaditeľky škôlky /  
*Az óvoda igazgatójának aláírása*

