Príklad žiadosti o prijatie prestupom podľa § 28d školského zákona

# 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: ☐☐☐☐☐<br>Štát: | | |
| **Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)[1])**<br>Ulica a číslo:<br>Obec/mesto: PSČ: ☐☐☐☐☐<br>Štát: | | |
| **Rodné číslo** | | |
| **Štátna príslušnosť** | | |
| **Národnosť** | | |
| **Primárny[2]) materinský jazyk** | | |
| **Iný[3]) 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: | | |

☐☐☐☐☐☐

[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.

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

## ZÁSTUPCA ZARIADENIA

| | | |
|---|---|---|
| **Meno:** | **Priezvisko:** | **Titul:** |
| **Názov zariadenia**:<br>IČO: | | |
| **Adresa zariadenia**<br>Ulica a číslo: | | PSČ: |
| Obec/mesto: | Štát: | |
| Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):<br>Telefón: | Email: | |

[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.

## 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]):**

| |
|---|
| |

## 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

**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.

[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).