

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DO MŠ
KÉRVÉNY AZ ÓVODAI FELVÉTELRE**

.....
Meno a priezvisko otca/ *Az apa neve*

Trvalé bydlisko/ *Állandó lakhelye*

.....
Meno a priezvisko matky/ *Az anya neve*

Trvalé bydlisko/ *Állandó lakhelye*

Vec: Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

Tárgy: *Kérvény a gyermek óvodába történő felvételére*

Žiadame o prijatie nášho dieťaťa /

Kérjük gyermekünk felvételét a helyi magyar tanítási nyelvű óvodába

Meno a priezvisko/ *A gyermek neve:*

.....
Dátum a miesto narodenia / *Születésének dátuma és helye:*

.....
Adresa trvalého bydliska / *Állandó lakhelyének címe:*

Informovaný súhlas rodiča

Svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 som bol/a poučený/á o spôsobe prijatia môjho dieťaťa (uvedeného vyššie v tejto žiadosti). Som si vedomý/á, že ak moje dieťa nastúpi na inú MŠ, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu materskej školy. Súhlasím s tým, aby poskytnuté osobné údaje o mojom dieťati a o jeho zákonných zástupcoch boli použité pre vnútornú potrebu školy a školského zariadenia.

A szülő tájékoztató beleegyezése

Aláírással igazolom, hogy a 245/2008 sz. törvény értelmében tájékoztatást kaptam gyermekem (lásd fentebb) felvételének módjáról. Tudatosítom, hogy amennyiben gyermekem más óvodában kezdi meg tanulmányait, köteles vagyok azt az óvoda igazgatóságának jelenteni. Beleegyezem, hogy gyermekem és törvényes képviselői személyi adatait az óvoda és annak intézményei saját belső szükségleteik szerint kezeljék.

.....
podpis 1. zákonného zástupcu/
az 1.sz.törvényes képviselő aláírása

.....
podpis 2.zákonného zástupcu/
*a 2.sz.törvényes képviselő aláírása
(teljes család esetén)*

Vyjadrenie lekára/ Orvosi nyilatkozat

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Orvosi nyilatkozat a gyermek egészségi állapotáról a 24.§ 7. bekezdése szerint a 355/2007 számú törvény a közegészségügy védelméről, támogatásáról és fejlesztéséről, valamint egyéb törvények módosításáról.

Dátum/Dátum:

Pečiatka a podpis lekára/

Az orvos bélyegzője és aláírása.....

Dátum prijatia prihlášky/Kérvény átvétele, kelt

Pečiatka a podpis riaditeľky MŠ/

Az óvoda igazgatójának bélyegzője és aláírása