



AZ ÓVODAI BEIRATKOZÁSRA A 2023/24 - ES TANÉVRE

2023. május 2 - 4. között kerül sor,

10.00 órától 15.00 óráig az óvoda igazgatóságán.

A GYERMEK ÓVODÁBA VALÓ FELVÉTELE:

- Óvodánkba általában 3 és 6 év közötti gyermekek nyernek felvételt a törvényes képviselő írásos kérvénye alapján. A kérvény letölthető a község weboldaláról [/www.matuskovo.sk/](http://www.matuskovo.sk/), illetve átvehető személyesen az óvoda székhelyén.
- A törvényes képviselő a kérvénytellett együtt leadja az orvosi igazolást is arról, hogy a gyermek látogathatja az óvodát. A kérvény tartalmazza a kötelező oltásokról szóló orvosi nyilatkozatot is.
- A különleges bánásmódot igénylő gyermek felvételekor szükséges az illetékes nevelési tanácsadó és prevenciós intézmény nyilatkozata; és a gyermekorvos ajánlása. Ha a törvényes képviselő fontos információt hallgat el a gyermek állapotáról (pl. speciális nevelési igényt, pszichológiai vagy neurológiai állapotot, szobatisztaság hiányát), az óvoda igazgatója dönthet a gyermek óvodalátogatásának idő előtti megszüntetéséről.
- A beiratkozáshoz szükséges a gyermek anyakönyvi kivonata és a törvényes képviselők személyazonossági igazolványa.

A FELVÉTELNÉL ELŐNYBE RÉSZESÜLNÉK AZOK A GYERMEKEK:

- akik 2023. augusztus 31-ig betöltötték 5. életévüket és taksonyi lakhellyel rendelkeznek - számukra az óvodai nevelés kötelező
- akik betöltötték 6. életévüket és folytatják a kötelező óvodalátogatást
- kivételesen, ha a szülő kérvényezi igényét az 5. életévét nem betöltött gyermek kötelező óvodalátogatását illetően (a kérvényhez csatolnia kell a gyermekorvos beleegyezését és a pedagógiai-pszichológiai tanácsadó véleményezését.)
- a többi szabad helyet azon gyermekek részére tartjuk fenn – akiknek a törvényes képviselői kitöltötték és benyújtották az óvodai kérelmet
- amennyiben az óvoda kapacitása engedi, és biztosítottak a feltételek, az óvodalátogatásra kivételesen felvehetők a 3 éven aluli gyermekek is

BEIRATKOZÁS MENETE:

1. kérelem kitöltése,
2. minden törvényes képviselő aláírásával,
3. a gyermekorvos által kiállított igazolás a gyermek egészségi állapotáról és a kötelező oltásokról,
4. a speciális oktatási-nevelési igényű gyermeknél szükséges az illetékes nevelési és prevenciós tanácsadó szakvéleménye,
5. a kitöltött írásos kérelmet a mellékletekkel személyesen ajánljuk behozni az óvodába, illetve benyújtható elektronikusan és postai úton legkésőbb a beiratkozás napján, 2023.5.4-ig,
6. a gyermek felvételéről való határozat átadása 2023.6.30-ig.

További kritérium a gyermek kora és az óvoda kapacitása - az idősebbek előnyt élveznek a fiatalabbakkal szemben.

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do MŠ -Óvoda, Matúškovo , Hájska 744**Kérvény az óvodai felvételre – MŠ -Óvoda, Matúškovo , Hájska 744****DIEŤA:****GYERMEK:**

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:
Családi és utónév: Születési dátum:

Miesto narodenia: Rodné číslo:
Születési helye: Születési száma:

Národnosť: Štátnej príslušnosť: Zdravotná poisťovňa:
Nemzetisége: Állampolgársága: Egészségbiztosítója:

Materinský jazyk Iný materinský jazyk¹
Anyanyelve: Második anyanyelve:

Trvalý pobyt:
Állandó lakhelye:

Prechodný pobyt: Iná adresa miesta²
Átmeneti lakhelye: Más lakcím:

OTEC:**APA:**

Meno a priezvisko: Tel. č.:
Családi és utónév: Tel. sz.:

E-mail:
E-mail:

Trvalý pobyt:
Állandó lakhelye:

MATKA:**ANYA:**

Meno a priezvisko: Tel. č.:
Családi és utónév: Tel. sz.:

E-mail:
E-mail:

Trvalý pobyt:
Állandó lakhelye:

SÚRODENCI DIEŤAŤA:**TESTVÉREK:**

Počet súrodencov: Vek súrodencov:
Testvérek száma: Testvérek kora:

INÝ ŽIADATEĽ/ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA³:**MÁS KÉRVÉNEYEZŐ/ TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ:**

Meno a priezvisko: Vzťah k dieťaťu:
Családi és utónév: A gyermekhez fűződő viszonya:

¹ primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v ranom detstve a najčastejšie ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije (nemusí byť nevyhnutne jazykom matky dieťaťa); iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri materinskom jazyku; iný materinský jazyk je aplikovateľný hlavne pre deti, ktorých rodičia majú rôzne materinské jazyky

² podľa § 11 ods. 6 písm. a) bod 3. zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov ide o adresu miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu.

³ vypĺňa sa len v prípade, ak dieťa nežije v domácnosti s otcom a matkou

Trvalý pobyt: Tel. č.:
Állandó lakhelye: Tel. sz.:

E-mail:
E-mail:

Žiadam o prijatie dieťaťa na výchovu a vzdelávanie:

Kérvényezem a gyermek felvételét:

- a) celodennú (desiata, obed, olovrant) od (uviesť dátum)
a) egész napos óvodalátogatásra (tízórai, ebéd, uzsonna)-tól (dátum)
- b) poldennú (desiata, obed) od (uviesť dátum)
b) fél napos óvodalátogatásra (tízórai, ebéd)-tól (dátum)

Ďalšie možnosti – vypĺňajú len zákonné zástupcovia detí, ktorých sa týka povinné predprimárne vzdelávanie:

További lehetőségek – csak a kötelező óvodalátogatásra jelentkezők töltik ki:

(Prosíme označiť jednoznačným spôsobom.- kérjük egyértelműen jelölni.)

Žiadam o osloboedenie z plnenia povinného predprimárneho vzdelávania zo zdravotných dôvodov: ÁNO/NIE

Žiadam o individuálne plnenie povinného predprimárneho vzdelávania: ÁNO/NIE

Žiadam o predčasné plnenie povinného predprimárneho vzdelávania: ÁNO/NIE

A kötelező óvodalátogatás alól egészségügyi okokból felmentést kérek: IGEN/NEM

A kötelező óvodalátogatás individuális teljesítését kérem: IGEN/NEM

A kötelező óvodalátogatás idő előtti teljesítését kérem: IGEN/NEM

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

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

Osobné údaje dieťaťa a jeho zákonných zástupcov budú spracované pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Egyben hozzájárulásomat adom, hogy a gyermek és törvényes képviselőinek személyi adatait a Tt. 245/2008 sz. Nevelésről és közoktatásról szóló törvény 11. §-a 7. bekezdésének céljaival összhangban kezeljék.

Zaväzujem sa, že budem pravidelne (mesačne) platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdakov materskej školy a školskej jedálne .

Kötelezem magamat, hogy rendszeresen (havonta) a meghatározott időpontig befizetem, az óvodai nevelés költségeinek és a gyermek étkeztetésének fedezésére kiszabott részleges téritési díjat.

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Tudomásul veszem, hogy az Óvodai rendtartás szülők általi ismételt megsértése következetben az óvoda igazgatója kizáráhatja a gyermeket az óvodalátogatásból.

Dátum podania žiadosti:
Kérvény beadásának dátuma:

Podpisy zákonných zástupcov:
Törvényes képviselők aláírása:

Dátum prevzatia žiadosti:
Kérvény átvételének dátuma:

Podpis riaditeľa MŠ:
Óvodai igazgató 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 v znení neskorších predpisov a § 59 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

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 a Tt. 245/2008 sz. a nevelésről és közoktatásról szóló törvénye, valamint más jogszabályi módosításokról szóló törvénye 59. §-ának 4. bekezdése szerint.

Meno a priezvisko dieťaťa: Dátum narodenia:
A gyermek családi és utóneve: Születési dátum:

Psychický a fyzický vývin:
.....

Pszichikai és fizikai fejlettsége:
.....

Informácie o očkovani:
Védőoltásokról szóló információk:

Informácie o závažných zdravotných problémoch (alergie, záchvaty, cukrovka,...), uviest aj stupeň postihnutia:

Információk a súlyos egészségügyi problémákról (allergia, rohamok, cukorbetegség,...), kérjük feltüntetni a károsodás fokát is:
.....
.....
.....

Pokyny pre špeciálne potreby a starostlivosť (strava, režim, liečba a pod.)
Útmutató a különleges igényekhez és gondoskodáshoz (diéta, napirend, kezelés, stb.)
.....
.....
.....

Dieťa/Gyermek: je spôsobilé navštěvovať materskú školu / alkalmas az óvodai látogatásra
 nie je spôsobilé navštěvovať materskú školu / nem alkalmas az óvodai látogatásra

.....
Dátum

.....
Pečiatka a podpis lekára

Poznámka:

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

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