

**PRIHLÁŠKA NA VZDELÁVANIE V ZÁKLADNEJ ŠKOLE  
S VYZNAČENÍM PORADIA ŠKÔL PODĽA ZÁUJMU  
(§ 60 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z.)**

Identifikátor prihlášky (vypĺňa škola): .....

Školský rok: ...../ .....

**A. Osobné údaje dieťaťa**

<b>Meno:</b>	<b>Priezvisko:</b>	<b>Rodné priezvisko:</b>
<b>Rodné číslo<sup>1)</sup>:</b>		
<b>Dátum narodenia<sup>1)</sup>:</b>		
<b>Pohlavie (označte):</b>	<input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/> muž	
<b>Miesto narodenia:</b>	<b>Národnosť:</b>	<b>Štátna príslušnosť:</b>
<b>Adresa trvalého pobytu dieťaťa</b> Ulica a číslo: Obec/mesto: PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Štát:		
<b>Adresa miesta, z ktorého dochádza do školy<sup>2)</sup> (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)</b> Ulica a číslo: Obec/mesto: PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Štát:		
<b>Primárny materinský jazyk<sup>3)</sup>:</b>		
<b>Iný materinský jazyk<sup>4)</sup>:</b>		

**B. Doplňujúce údaje o dieťati**

Vypĺňte dodatočné informácie o potrebách vášho dieťaťa.

**Materská škola/zariadenie predprimárneho vzdelávania, v ktorom dieťa aktuálne plní povinné predprimárne vzdelávanie:** (uvedte názov a adresu)

**Pokračovanie dieťaťa v plnení povinného predprimárneho vzdelávania:** (nepovinné)     áno

(označte, len ak žiadate o pokračovanie dieťaťa v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole/zariadení predprimárneho vzdelávania)

V nasledujúcich položkách označte vždy len jednu možnosť.

**Požadovaný druh výchovy:**

etická výchova

náboženská výchova/náboženstvo – označte vierovyznanie\*):

\*) rímskokatolícka / evanjelická / gréckokatolícka / pravoslávna / reformovaná/ iná: .....

1) Je potrebné uviesť aspoň jeden z údajov: rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca.

2) Vypĺňa sa v prípade, ak sa miesto, kde sa dieťa obvykle zdržiava, nezhoduje s adresou trvalého pobytu.

3) **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.

4) **Iný materinský jazyk** je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri primárnom materinskom jazyku.

- Záujem o stravovanie v školskej jedálni:  áno  nie
- Záujem o školský klub detí:  áno  nie
- Dieťa so zdravotným znevýhodnením<sup>5)</sup>:  áno  nie
- Dieťa s nadaním<sup>6)</sup>:  áno  nie

**Poznámky a doplňujúce informácie o dieťati: (nepovinné)**

(Môžete uviesť napr. zdravotné obmedzenia, intolerancie, alergie, návyky dieťaťa alebo iné skutočnosti, ktoré môžu byť dôležité pre vzdelávanie dieťaťa. Uveďte aj prípadný záujem o zaradenie dieťaťa do úvodného ročníka alebo informáciu o súrodencovi na škole.)

**C. Výber základnej školy/ základných škôl**

Uveďte názov a adresu základnej školy alebo viacerých základných škôl, do ktorých chcete prihlásiť dieťa, v poradí podľa záujmu (1 = najvyšší záujem, 5 = najnižší záujem). Ak podávate prihlášku do viacerých škôl, zoznam aj poradie škôl je potrebné uvádzať na každej listinnej podanej prihláške totožne. Ak žiadate o prijatie dieťaťa na konkrétne elokované pracovisko školy, uveďte jeho presný názov a adresu.

Por.	Základná škola (uveďte názov a adresu školy)	Požadovaný vyučovací jazyk (označte jednu možnosť)
1.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> iný jazyk <sup>7)</sup> : .....
2.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> iný jazyk <sup>7)</sup> : .....
3.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> iný jazyk <sup>7)</sup> : .....
4.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> iný jazyk <sup>7)</sup> : .....
5.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny <sup>7)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> iný jazyk <sup>7)</sup> : .....

5) Dieťa so zdravotným znevýhodnením, dieťa so zdravotným postihnutím, dieťa choré alebo zdravotne oslabené, dieťa s vývinovými poruchami alebo dieťa s poruchou správania.

6) Dieťa, ktoré má nadpriemerné schopnosti v intelektovej oblasti, v oblasti umenia alebo športu alebo v týchto oblastiach dosahuje v porovnaní s rovesníkmi mimoriadne výsledky alebo mimoriadne výkony a prostredníctvom výchovy a vzdelávania sa jeho nadanie cielené rozvíja.

7) Uvedie sa konkrétny jazyk národnostnej menšiny alebo iný vyučovací jazyk.

## D. Osobné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa alebo zástupcu zariadenia

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

<b>Meno:</b>	<b>Priezvisko:</b>	<b>Titul:</b>
<b>Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:</b>		
<b>Adresa zariadenia</b>		
Ulica a číslo:		
Obec/mesto:	PSČ:	<input type="text"/>
Štát:		
<b>Kontakt na účely komunikácie<sup>8)</sup></b>		
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):		
Telefón číslo:	Email:	
<b>Korešpondenčná adresa<sup>9)</sup></b>		
Ulica a číslo:		
Obec/mesto:	PSČ:	<input type="text"/>
Štát:		
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> iný <input type="checkbox"/> uveďte aký <sup>10)</sup> : .....		

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

<b>Meno:</b>	<b>Priezvisko:</b>	<b>Titul:</b>
<b>Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:</b>		
<b>Adresa zariadenia</b>		
Ulica a číslo:		
Obec/mesto:	PSČ:	<input type="text"/>
Štát:		
<b>Kontakt na účely komunikácie<sup>8)</sup></b>		
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):		
Telefón číslo:	Email:	
<b>Korešpondenčná adresa<sup>9)</sup></b>		
Ulica a číslo:		
Obec/mesto:	PSČ:	<input type="text"/>
Štát:		
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> iný <input type="checkbox"/> uveďte aký <sup>10)</sup> : .....		

### ZÁSTUPCA ZARIADENIA

<b>Meno:</b>	<b>Priezvisko:</b>	<b>Titul:</b>
<b>Názov zariadenia:</b>		
IČO:		
<b>Adresa zariadenia</b>		
Ulica a číslo:		
Obec/mesto:	PSČ:	<input type="text"/>
Štát:		
<b>Kontakt na účely komunikácie<sup>8)</sup></b>		
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):		
Telefón číslo:	Email:	

8) Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný; vyplní sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronicnú schránku.

9) Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska.

10) Napr.: Iná fyzická osoba než zákonný zástupca, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo do pestúnskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

## E. Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa alebo zástupcu zariadenia a poučenie o ochrane osobných údajov

Svojím podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto prihláške.

Osobné údaje uvedené v tejto prihláške 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<sup>12)</sup>

V ..... dňa .....  
.....  
podpis zástupcu zariadenia

## F. Prílohy k prihláške (označte, ak je relevantné)

K prihláške sa prikladajú:

### a) ak sa nevyžaduje podpis obidvoch zákonných zástupcov

- čestné vyhlásenie zákonného zástupcu**, že vec neznesie odklad, zadováženie súhlasu druhého zákonného zástupcu je spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou a postup je v najlepšom záujme dieťaťa,
- písomné vyhlásenie zákonných zástupcov**, ak sa dohodli, že prihlášku podpisuje iba jeden zákonný zástupca,
- iné<sup>13)</sup>**: .....

### b) ak ide o výnimočné prijatie dieťaťa, ktoré do 31. augusta príslušného kalendárneho roka (vrátane) nedovŕši šesť rokov veku

- písomné vyjadrenie pediatra,
- písomné vyjadrenie zariadenia poradenstva a prevencie.

### c) ak ide o zaradenie dieťaťa do úvodného ročníka

- písomné vyjadrenie zariadenia poradenstva a prevencie,
- písomné vyjadrenie pediatra (len ak ide o dieťa so všeobecným intelektovým nadaním, ktoré k 1. septembru príslušného kalendárneho roka nedovŕši šesť rokov veku),
- informovaný súhlas zákonného zástupcu alebo zástupcu zariadenia.

### d) ak ide o prijatie dieťaťa so zdravotným znevýhodnením alebo dieťaťa s nadaním

- správa z diagnostického vyšetrenia zariadenia poradenstva a prevencie.

### e) ak ide o dieťa, ktoré bude pokračovať v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole/zariadení predprimárneho vzdelávania

- kópia rozhodnutia materskej školy o pokračovaní plnenia povinného predprimárneho vzdelávania.

12) Prihlášku podpisujú obaja zákonní zástupcovia. Môžu sa však dohodnúť, že prihlášku podpisuje iba jeden z nich; v takom prípade sa k prihláške priloží písomné vyhlásenie podpísané oboma zákonnými zástupcami. Ak má dieťa iba jedného zákonného zástupcu alebo z objektívnych dôvodov nie je možné získať podpis druhého zákonného zástupcu, druhý podpis sa vyškrtne.  
13) Uveďte názov predkladanej prílohy, ak ide o inú prílohu, než je uvedené vyššie (napr. neoverená kópia rozhodnutia súdu alebo potvrdenie všeobecného lekára zákonného zástupcu a pod.)