

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

Identifikátor prihlášky (vyplňa škola):

Školský rok: 2026/2027

A. Osobné údaje dieťaťa

Meno:	Priezvisko:	Rodné priezvisko:
Rodné číslo¹⁾:		
Dátum narodenia¹⁾:		
Pohlavie (označte):	<input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/> muž	
Miesto narodenia:	Národnosť:	Štátna príslušnosť:
Adresa trvalého pobytu dieťaťa Ulica a číslo: Obec/mesto: PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Štát:		
Adresa miesta, z ktorého dochádza do školy²⁾ (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu) Ulica a číslo: Obec/mesto: PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Štát:		
Primárny materinský jazyk³⁾:		
Iný materinský jazyk⁴⁾:		

B. Doplňujúce údaje o dieťati

Vyplňte 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) Vyplňa 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 znevýhodnením⁵⁾: áno nie
- Dieťa s nadaním⁶⁾: 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.	Základná škola s materskou školou Ul. Hlavná 200/15 010 04 Hôrky	<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny ⁷⁾ : <input type="checkbox"/> iný jazyk ⁷⁾ :
2.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny ⁷⁾ : <input type="checkbox"/> iný jazyk ⁷⁾ :
3.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny ⁷⁾ : <input type="checkbox"/> iný jazyk ⁷⁾ :
4.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny ⁷⁾ : <input type="checkbox"/> iný jazyk ⁷⁾ :
5.		<input type="checkbox"/> slovenský jazyk <input type="checkbox"/> jazyk národnostnej menšiny ⁷⁾ : <input type="checkbox"/> iný jazyk ⁷⁾ :

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 cielene 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

Meno:	Priezvisko:	Titul:
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:		
Adresa bydliska Ulica a číslo: Obec/mesto: PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Štát:		
Kontakt na účely komunikácie⁹⁾ Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Telefón číslo: Email:		
Korešpondenčná adresa⁹⁾ Ulica a číslo: PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Obec/mesto: Štát:		
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> iný <input type="checkbox"/> uveďte aký ¹⁰⁾ :		

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

Meno:	Priezvisko:	Titul:
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:		
Adresa bydliska Ulica a číslo: Obec/mesto: PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Štát:		
Kontakt na účely komunikácie⁹⁾ Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Telefón číslo: Email:		
Korešpondenčná adresa⁹⁾ Ulica a číslo: PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Obec/mesto: Štát:		
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> iný <input type="checkbox"/> uveďte aký ¹⁰⁾ :		

ZÁSTUPCA ZARIADENIA

Meno:	Priezvisko:	Titul:
Názov zariadenia: IČO:		
Adresa zariadenia Ulica a číslo: PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Obec/mesto: Štát:		
Kontakt na účely komunikácie⁹⁾ Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Telefón číslo: Email:		

8) Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný; vyplňa sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronicú 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 peštnskej 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 2¹²⁾

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,
- iné¹³⁾**:

b) ak ide o výnimočné prijatie dieťaťa, ktoré do 31. augusta príslušného kalendárneho roka (vrátane) nedovrší 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 nedovrší 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.)