

**PRIHLÁŠKA**

NA PRIJATIE DETÍ DO PREDŠKOLSKEJ USTANOVIZNE VČIELKA BÁČSKY PETROVEC  
V OBDOBÍ OD 1. SEPTEMBRA r. 2018 DO 31. AUGUSTA r. 2019

Prihlasujem dieťa na:

Uviest druh pobytu (jasličky 1-3r.; celodenný pobyt 3-6,5r.; polodenný pobyt 4,5-6,5 r.)

Do škôlky v meste

Okrem tejto škôlky by mi zodpovedali aj škôlky v nasledujúcich mestach:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

<b>Matričné číslo dieťaťa:</b>		<b>Dátum narodenia:</b>	
--------------------------------	--	-------------------------	--

Priezvisko a meno dieťaťa a pohlavie:		1. M	2. Ž
---------------------------------------	--	------	------

Miesto narodenia, obec/štát:	
------------------------------	--

Príslušnosť národu, k národnostnej menšine, k etnickej skupine:	
---	--

Adresa bývania dieťaťa a číslo telefónu:	
--	--

<b>Matričné číslo otca:</b>	
-----------------------------	--

Priezvisko a meno otca:		Číslo mobilu:	
-------------------------	--	---------------	--

Názov podniku, adresa a číslo telefónu:	
---	--

<b>Matričné číslo mamy:</b>	
-----------------------------	--

Priezvisko a meno mamy:		Číslo mobilu:	
-------------------------	--	---------------	--

Názov podniku, adresa a číslo telefónu:	
---	--

<b>Priezvisko a meno opatrovníka a zamestnanie:</b>	
---	--

Adresa a číslo telefónu opatrovníka:	
--------------------------------------	--

Želám si výchovno-vzdelávaciu činnosť v jazyku:	1. slovenskom	2. srbskom
---	---------------	------------

**Okrúžkujte zodpovedajúce údaje:**

Pre dieťa a rodine		PRE OTCA		PRE MAMU	
1.	deti obeť násilia v rodine	zamestnanie:		zamestnanie:	
2.	deti z rodín, ktoré využívajú nejakú formu sociálnej ochrany a deti bez rodičovskej starostlivosti				
3.	deti osamelých rodičov				
4.	deti zo sociálne nestimulačných prostredí				
5.	deti s poruchami v psicho-fyzickom rozvoji				
6.	deti z rodiny s ťažko chorým dieťaťom, alebo dieťaťom s poruchami v psycho-fyzickom rozvoji	odborné vzdelanie:		odborné vzdelanie:	
7.	deti ťažko chorých rodičov				
8.	deti vojnových invalidov, alebo rodičov so statusom presídlenca alebo utečenca	1.	majiteľ súkromnej dielne, podniku, agentúry	1.	majiteľ súkromnej dielne, podniku, agentúry
9.	deti, ktoré navrhlo Stredisko pre sociálnu prácu	2.	zamestnaný u súkromného zamestnávateľa	2.	zamestnaný u súkromného zamestnávateľa
10.	deti z prostredí, v ktorých im je v dôsledku rodinných a iných životných okolností ohrozené, zdravie, bezpečnosť a rozvoj	3.	poľnohospodár	3.	poľnohospodár
11.	deti zamestnaných rodičov a riadnych študentov	4.	zamestnaný v spoločenskom podniku, verejnej ustanovizni a i., v banke a pod.	4.	zamestnaný v spoločenskom podniku, verejnej ustanovizni a i., v banke a pod.
12.	deti ktoré majú status tretieho a každého ďalšieho dieťaťa v rodine	5.	nezamestnaný	5.	nezamestnaný
13.	deti, ktorých súrodenci sú už zapísaní do ustanovizne	6.	dôchodca	6.	dôchodca
		7.	riadny študent	7.	riadny študent

1. Súhlasím s pracovným časom ustanovizne od 5.30 do 16:00hodín.

2. Navrhujem, aby pracovný čas ustanovizne bol od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ hodín.

## K PRIHLÁŠKE PRIKLADÁM ZODPOVEDAJÚCE DOKUMENTY:

(Okrúžkovať čísla dokumentov, ktoré prikladáte)

1. Výpis z Knihy narodení (môže byť fotokópia, bez ohľadu na dátum vydania) pre dieťa, ktoré prvýkrát konkuruje a pre všetky deti v rodine.
2. Potvrdenie Domu zdravia na tlačive číslo 1 alebo číslo 2, ktoré zabezpečí predškolská ustanovizeň.
3. Rozhodnutie Strediska pre sociálnu prácu o ubytovaní dieťaťa v zodpovedajúcej ustanovizni alebo opatrovníckej rodine.
4. Rozhodnutie Strediska pre sociálnu prácu pre dieťa z rodiny, ktorá má právo na materiálne zabezpečenie.
5. Odporúčanie Strediska pre sociálnu prácu na prijatie dieťaťa do predškolskej ustanovizne (vzťahuje sa na body 1, 4, 9 a 10 z kritérií na určovanie priorít pri zápise).
6. Rozhodnutie o invalidite rodičov (vojnoví invalidi) a potvrdenie patričného orgánu že je rodič presídlenec alebo utečenec.
7. Zodpovedajúci dôkaz, že je dieťa osamelého rodiča
  - dôkaz o zverení dieťaťa po zrušení manželstva alebo ukončení mimomanželského zväzku
  - fotokópia žaloby pre uskutočňovanie práva rodičov alebo spoločného návrhu na rozchod manželov
  - Výpis z Knihy narodení pre deti nezisteného otcovstva
  - Potvrdenie vojenského orgánu
  - Potvrdenie polepšujúcej ustanovizne
  - Smrtný list druhého rodiča
8. Zodpovedajúci dôkaz patričnej zdravotnej ustanovizne o chorobe dieťaťa v rodine, alebo rodiča, prípadne opatrovníka.
9. Potvrdenie pre oboch rodičov o zamestnaní, alebo riadnom študovaní, príadne že je jeden rodič zamestnaný a druhý riadny študent.
10. Pre tretie a každé ďalšie dieťa v rodine doručiť výpis z Knihy narodení.
11. Zodpovedajúci dôkaz z Domu zdravia, že má dieťa poruchy v rozvoji

Dátum podania prihlášky

Podávateľ prihlášky, (priezvisko a meno) (číslo osobného preukazu a MUP kde je vydaný)

Dátum podania  
prihlášky

\_\_\_\_\_ 2018.r

Podávateľ prihlášky

\_\_\_\_\_  
(priezvisko a meno)

\_\_\_\_\_  
(číslo osobného preukazu  
a MUP kde je vydaný)