



Základná škola s materskou školou Attilu Józsefa
s vyučovacím jazykom maďarským
József Attila Alapiskola és Óvoda
Školská 492, Trhová Hradská – Vásárút

Dotazník k žiadosti o prijatie dieťaťa do MŠ

Kérdőív a gyermek óvodai felvételi kérelméhez

Údaje o dieťaťi / A gyermek adatai	
Meno a priezvisko / Családi és utónév	
Trvalé bydlisko dieťaťa / A gyermek állandó lakhelye	
Dátum narodenia / Születésének dátuma	
Rodné číslo / Személyi száma	
Miesto narodenia / Születésének helye	
Národnosť / Nemzetisége	
Štátna príslušnosť / Állampolgársága	
Kód a názov zdravotnej poisťovne / Egészségbiztosítójának számkódja és neve	
Meno detského lekára / A gyermekorvos neve	
Patrite do rajónu materskej školy? / Az óvoda körzetéhez tartoznak?	Áno / Igen Nie / Nem
Dieťa už navštevovalo predškolské zariadenie? / A gyermek látogatott más óvodát?	Áno / Igen Nie / Nem
Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy / A gyermek óvod látogatásának kezdési dátuma:	
Zdravotný stav dieťaťa / A gyermek egészségi állapota	
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti? / Közös háztartásban élnek a szülők?	Áno / Igen Nie / Nem
V prípade neúplnej rodiny - komu bolo dieťa zverené do výchovy? / Nem teljes család esetén kit jelöltek ki a nevelésére?	

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľke (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zavazujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou. / Amennyiben gyermekem megbetegszik, vagy a családban, a közeli rokonságban fertőző betegség fordul elő, azonnal jelentem az óvoda igazgatójának (a gyermek tanítójának). Kötelezem magam, hogy jelentem a gyermek minden egyes oltását vagy fertőző betegségben való megbetegedését is.

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa /
a gyermek törvényes képviselőjének aláírása

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa /
a gyermek törvényes képviselőjének aláírása

Dátum: / Keltezés