



Súkromná materská škola, Jadrová 4, 821 02 Bratislava

E-mail: leonard.popovic@malisampioni.sk , telefonický kontakt: +421 907 407 885

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
do Súkromnej materskej školy, Jadrová 4, 821 02 Bratislava (ďalej len „SMŠ“)**

uvedie sa požadovaný dátum prijatia dieťaťa do materskej školy

A. Údaje dieťaťa

Meno, priezvisko a rodné priezvisko:	
Dátum narodenia:	
Miesto narodenia:	
Rodné číslo:	
Štátna príslušnosť:	
Národnosť:	
Primárny¹⁾ materinský jazyk:	
Iný²⁾ materinský jazyk:	
Adresa trvalého pobytu: Ulica a číslo: Obec/mesto, PSČ: Štát:	
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu³⁾: Ulica a číslo: Obec/mesto, PSČ: Štát:	

- 1) Primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v rannom detstve a najčastejšie ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije. Primárny materinský jazyk nemusí byť jazykom matky dieťaťa.
- 2) Iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri primárnom materinskom jazyku.
- 3) Vypĺňa sa v prípade, ak sa miesto, kde sa dieťa obvykle zdržiava, nezhoduje s adresou trvalého pobytu.



Súkromná materská škola, Jadrová 4, 821 02 Bratislava

E-mail: leonard.popovic@malisampioni.sk , telefonický kontakt: +421 907 407 885

B. Údaje zákonných zástupcov dieťaťa alebo zástupcu zariadenia

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

Titul, meno a priezvisko, titul:	
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:	
Miesto narodenia:	
Adresa bydliska: Ulica a číslo:	
Obec/mesto, PSČ: Štát:	
Kontakt na účely komunikácie ⁴⁾ Korešpondenčná adresa ⁵⁾ Ulica a číslo: Obec/mesto, PSČ: Štát: Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):	
Telefón:	
E-mail:	
Vzťah voči dieťaťu (zakrúžkujte):	Otec Matka Iný Uved'te aký ⁶⁾

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

Titul, meno a priezvisko, titul:	
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:	
Miesto narodenia:	
Adresa bydliska: Ulica a číslo:	
Obec/mesto, PSČ: Štát:	

- 4) Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný, vyplňa sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronicкую schránku
- 5) Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska.
- 6) 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 základe rozhodnutia súdu.



Súkromná materská škola, Jadrová 4, 821 02 Bratislava

E-mail: leonard.popovic@malisampioni.sk , telefonický kontakt: +421 907 407 885

Kontakt na účely komunikácie ⁴⁾ Korešpondenčná adresa ⁵⁾ Ulica a číslo: Obec/mesto, PSČ: Štát: Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):	
Telefón:	
E-mail:	
Vzt'ah voči dieťaťu (zakrúžkujte):	Otec Matka Iný Uved'te aký ⁶⁾

ZÁSTUPCA ZARIADENIA

Titul, meno a priezvisko, titul:	
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:	
Názov zariadenia: IČO:	
Adresa zariadenia: Ulica a číslo:	
Obec/mesto, PSČ: Štát: Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):	
Telefón:	
E-mail:	

- 4) Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný, vyplní sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronicкую schránku
- 5) Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska.
- 6) 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 základe rozhodnutia súdu.



Súkromná materská škola, Jadrová 4, 821 02 Bratislava

E-mail: leonard.popovic@malisampioni.sk , telefonický kontakt: +421/907 407 885

E. Cenník platný od 01.09.2025

Máme záujem o* *nehodiace sa prečiarknite	
Deti vo veku 2-6 rokov Cenník	
Celodenná výchova a vzdelávanie 550,00 eur/mesiac	-áno*/-nie* (*nehodiace sa prečiarknite)
Celodenná výchova a vzdelávanie so športovým programom 780,00 eur/mesiac - pohybová príprava (40,00 eur/mesiac) - joga (40,00 eur/mesiac) - tenis (70,00 eur/mesiac) - korčuľovanie (80,00 eur/mesiac)	-áno*/-nie* (*nehodiace sa prečiarknite)
Poldenná výchova a vzdelávanie 530,00 eur/mesiac	-áno*/-nie* (*nehodiace sa prečiarknite)
Poldenná výchova a vzdelávanie so športovým programom 760,00 eur/mesiac - pohybová príprava (40,00 eur/mesiac) - joga (40,00 eur/mesiac) - tenis (70,00 eur/mesiac) - korčuľovanie (80,00 eur/mesiac)	-áno*/-nie* (*nehodiace sa prečiarknite)
Individuálny program podľa dohody	-áno*/-nie* (*nehodiace sa prečiarknite)
Adaptačný deň pri nástupe/1-dňová starostlivosť 30,00 eur/deň	-áno*/-nie* (*nehodiace sa prečiarknite)
Stravovanie desiata, obed, olovrant 6,00 eur/deň	-áno*/-nie* (*nehodiace sa prečiarknite)

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

⇒ V prípade podpísania tejto záväznej prihlášky a následného vydania rozhodnutia o prijatí dieťaťa do SMŠ sa zákonný zástupca (ďalej len „objednávateľ“) zaväzuje prihlásiť svoje dieťa do SMŠ zriaďovateľa (ďalej len „poskytovateľa“) a vyplatiť na účet Poskytovateľa – IBAN: SK60 0200 0000 0043 6035 6156, Všeobecná úverová banka, a.s. dohodnutý poplatok podľa cenníka vid' vyššie uvedeného na základe vystavenej faktúry/informácie od poskytovateľa, ktorú poskytovateľ zašle na mail objednávateľa uvedený v prihláške. (Nepláťte skôr – ako Vám bude mail zaslaný)

Ak objednávateľ písomne zruší prihlásenie svojho dieťaťa do zariadenia a doručí ho poskytovateľovi:

- 10 a viac dní pred nástupom dieťaťa do SMŠ, tak ako je uvedené na záväznej prihláške, na účet mu bude poukázaných 20 % späť z poplatku
- 9 dní pred nástupom až v deň nástupu do SMŠ, prípadne bez ohľadovania alebo počas nástupu, poskytovateľovi ostáva 100% z ceny poplatku
- Zaväzujem(e) sa, že budem(e) pravidelne a v termíne platiť dohodnutý poplatok podľa cenníka vid' vyššie v sume a za podmienok určených poskytovateľom.

Ak vzniknú prekážky pre prijatie dieťaťa na strane poskytovateľa (napríklad plná kapacita SMŠ alebo vis maior), objednávateľovi ostáva 100% z uhradenej ceny, ktorú poskytovateľ prevedie späť na účet objednávateľa najneskôr do 30 pracovných dní od zistenia takýchto okolností.

Iba v prípade závažných zdravotných dôvodov je možná dohoda medzi poskytovateľom a objednávateľom, ktorej návrh a plnenie je na rozhodnutí poskytovateľa.

- ⇒ Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.
- ⇒ Vzhľadom na to, že moje dieťa je dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti prikladám aj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast; v prípade zmyslového alebo telesného zdravotného postihnutia aj vyjadrenie príslušného odborného lekára.
- ⇒ Čestne vyhlasujem, že údaje uvedené v prihláške sú pravdivé a nie som/sme si vedomá/i žiadnej prekážky z hľadiska zdravotného stavu dieťaťa, ktorá neumožňuje nástupu dieťaťa do SMŠ.
- ⇒ K tejto žiadosti prikladám Čestné vyhlásenie v súlade s § 7a zákona č. 597/2003 Z. z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov.



Súkromná materská škola, Jadrová 4, 821 02 Bratislava

E-mail: leonard.popovic@malisampioni.sk , telefonický kontakt: +421/907 407 885

SPRACOVANIE OSOBYCH ÚDAJOV

Osobné údaje o dieťati a zákonných zástupcoch sa spracúvajú v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č.2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, na základe zákonného právneho základu, ktorým je § 11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, za účelom spracovania a vybavenia tejto žiadosti.

Podpis matky (zákonného zástupcu)	
Podpis otca (zákonného zástupcu)	
V Bratislave, dňa:	