



Óvodai beiratkozás

Tájékoztatjuk a kedves szülőket, hogy a **2026-2027-es** iskolai évre óvodánkba való beiratkozásra **2026.05.01-től - 2026.05.31-ig** kerül sor.

A Pólyáni Óvoda igazgatósága értesíti a kedves szülőket (törvényes képviselőket) a gyermek óvodába való beiratkozásának idejéről, helyéről és feltételeiről a 245/2008-as kormányrendelet 59 §, 2 bekezdése értelmében.

Az óvodai nevelés kötelező azon gyerekek számára, akik 2026.augusztus 31-ig betöltik 5. életévüket.

A felvételi feltételek:

A beiratás feltétele *a gyermek szobatisztasága,*

A felvételen *előnyben részesülnek* azok a gyerekek:

- akik számára kötelező az óvodai nevelés
- akik jogosultak az óvodai nevelésre,
- akiknek a tankötelezettsége megkezdését elhalasztották.
- A kérvényezés beadásának a helye: A Pólyáni Óvoda

(Poľany 126, 076 84) *a gyermek személyes jelenléte nélkül*

A kérvényezés: *írásos kérelem*, Elektronikus jelentkezés: az eprihlasky.iedu.sk portálon keresztül

Az óvodai beiratkozás megtalálható Pólyán falu honlapján: www.obecpolany.sk

Az óvoda elérhetőségei: Tel.: 0907 902 647

Sipos Erika Óvodavezető





Zápis detí do MŠ

Zápis detí na predprimárne vzdelávanie do MŠ v Poľanoch na školský rok 2026/2027 sa uskutoční v termíne

od 31.05.2026- 31.05.2026

Riaditeľstvo Materskej školy s VJM – Óvoda v Poľanoch oznamuje zákonným zástupcom detí termín, miesto a podmienky prijatia dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v súlade s § 59 ods.2 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Pre dieťa, ktoré dosiahlo 5 rokov veku do 31.08.2026 je predprimárne vzdelávanie povinné.

Podmienky prijímania detí:

- deti prijímame, ak sú splnené osobitné požiadavky (ovláda základé hygienické návyky).

prednostne sa do materskej školy prijímajú:

- deti, pre ktoré je plnenie predprimárneho vzdelávania povinné,
- deti, ktoré majú právo na prijatie na predprimárne vzdelávanie,
- deti s pokračovaním plnenia povinného predprimárneho vzdelávania.

Miesto podania žiadosti: MŠ s VJM – Óvoda, Poľany 126, 076 84

- *bez osobnej prítomnosti detí.*

Spôsob podania žiadosti: osobne, elektronická prihláška eprihlasky.iedu.sk

Zápis detí do materskej školy je oznámený aj na webovom sídle obce Poľany: www.obecpolany.sk

Kontakty na MŠ: Tel.: 0907 902 647



Erika Siposová riad.

Óvodai beiratkozás 2026-2027 Zápis detí do MŠ

Prijímanie žiadostí o prijatie dieťaťa do materskej školy

Tájékoztató az óvodai felvételről a 2026/2027 - es tanítási évre

A kérvény benyújtása:

Írásos kérelem (papíron történő) benyújtása: a benyújtási időszak az igazgatónő által bejelentett időpontban történik.

Elektronikus jelentkezés: az eprihlasky.iedu.sk portálon keresztül a jelentkezési időszak **2026. május 1-től május 31-ig** tart.

Az írásos kérelem benyújtását a 2026/2027 – es tanévre óvodánk épületében tehetik meg

A kérvény:

A minisztérium által jóváhagyott kérvény formanyomtatványát a törvényes képviselő igényelheti az óvodában, személyesen. Az írásos kérelem benyújtható:

- postai úton az óvoda címére,
- személyesen, óvodánk épületében,
- a beszkenelt aláírt űrlap e-mailban történő elküldésével a mspolany@gmail.com
- címre.

A szülő a következő módon is kézbesítheti a felvételi kérvényt:

- az óvoda elektronikus postafiókjába kézbesített elektronikus beadvány, vagy
- minősített elektronikus aláírással hitelesített elektronikus dokumentum formájában

A gyermek óvodába való felvételének feltétele:

- a gyermek törvényes képviselője által benyújtott írásos kérelem, amelyhez csatolni kell a gyermekorvos által kiállított igazolást a gyermek egészségi állapotáról és a kötelező oltásokról,
- a speciális oktatási-nevelési igényű gyermeknél, az írásos kérelemhez csatolni kell az illetékes nevelési és prevenció tanácsadó szakvéleményét is.

A felvételnél előnyben részesülnek azok a gyermekek:

- akik számára kötelező az óvodai nevelés – azok a gyerekek, akik 2026 augusztus 31 – ig betöltik az 5. életévüket,
- betöltötték a 6. életévüket, de nem érték el az iskolaérettséget – azok a gyermekek, akik még egy évig látogatják az óvodát.

Egyéb feltételek:

- az óvodába három éves kortól nyerhetnek a gyermekek felvételt,
- a két éves korú gyermek abban az esetben vehető fel az óvodai nevelésre, ha képes az alapvető önkiszolgálási feladatok elvégzésére, valamint az óvoda rendelkezik a felvételhez szükséges szabad kapacitással, illetve a megfelelő tárgyi-technikai és személyi feltételekkel,
- az óvodába való belépéskor a gyermeknek alapszinten ismernie kell a higiéniai szokásokat.

Sipos Erika óvodavezető

Termín a podmienky prijímania žiadostí

o prijatie dieťaťa do materskej školy na školský rok 2026/2027

Podávanie prihlášok:

Obdobie na podávanie **listinnej prihlášky** je riaditeľkou oznámený termín.

Obdobie na podávanie **prihlášky prostredníctvom portálu eprihlasky.iedu.sk** je od 1. mája do 31. mája 2026.

Prihláška na vzdelávanie v Materskej škole s vyučovacím jazykom maďarským – Óvoda, Poľany 126,07684 na školský rok 2026/2027 sa prijíma budove v materskej škole.

Spôsob podávania žiadosti

Dieťa sa do materskej školy prijíma na základe prihlášky na vzdelávanie v materskej škole, ktorá sa podáva na formulári schválenom a zverejnenom ministerstvom školstva.

- osobne, v kancelárií materskej školy,
- poštou na adresu materskej školy
- e-mailom alebo odoslaním naskenovaného podpísaného tlačiva prostredníctvom e-mailu na adresu mspolany@gmail.com

Rodič môže žiadosť doručiť aj prostredníctvom:

- elektronického podania doručeného do elektronickej schránky materskej školy, alebo
- elektronického dokumentu, ktorý je autorizovaný kvalifikovaným elektronickým podpisom.

Podmienky prijímania detí do materskej školy:

- písomná žiadosť zákonného zástupcu o prijatie dieťaťa do materskej školy a potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast ktorého súčasťou je aj údaj o povinnom očkovaní,
- ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno – vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží okrem žiadosti a potvrdenia o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Na predprimárne vzdelávanie sa prednostne budú prijímať deti:

- pre ktoré je plnenie predprimárneho vzdelávania povinné - deti, ktoré dovŕšia 5 rokov veku do 31. augusta 2026, (podľa spádovej oblasti, ktorú určil zriaďovateľ školy, pokiaľ sa rodič nerozhodne pre inú materskú školu),
- dovŕšili šesť rokov veku, ale nedosiahli školskú spôsobilosť – deti pokračujúce v plnení povinného predprimárneho vzdelávania ešte jeden rok,
- na predprimárne vzdelávanie sa **prednostne prijímajú deti, pre ktoré je plnenie predprimárneho vzdelávania povinné, a následne deti, ktoré majú právo na prijatie na predprimárne vzdelávanie.**

Ostatné podmienky:

- na predprimárne vzdelávanie sa prijímajú deti od troch rokov veku,
- dieťa od dovŕšenia dvoch rokov veku môže byť na predprimárne vzdelávanie prijaté vtedy, **ak zvláda základné sebaobslužné úkony** a materská škola má **kapacitné možnosti** na prijatie dieťaťa a **materiálno-technické, priestorové a personálne zabezpečenie**,
- dieťa pri nástupe do materskej školy má zvládať na základnej úrovni hygienické návyky.

riad. Siposová Erika

Potvrdenieozdravotnejspôsobilostidiet'a | Igazolásagyermekegészségügyialkalmasságáró

Menoapriezviskodiet'a | Agyermekutó-éscsaládineve:

.....

Rodnéčíslo diet'a | Agyermekszemélyi száma:

.....

Adresatvaléhopobytudiet'a | Agyermekállandó lakcíme:

.....

**Vyjadrenielekáraozdravotnejspôsobilostidiet'a | Orvosiszakvéleményagyermekegészségügyi
alkalmasságáról:**

Údajopovinnomočkovaní diet'a | Adatokagyermekkötelezőoltásairól:

V.....dňa | kelt.....

pečiatkaapodpisvšeobecneholekára

predetiadorast/gyermek-ésifjúságáltalánosorvos aláírása és
bélyegzőlenyomata

Prihláškanavzdelávanievmaterskejškole

A. Osobnéúdajedieta'a

Meno:	Priezvisko:	Rodnépriezvisko:
Dátumnarodenia:		
Miesto narodenia:		
Adresatrvaleho pobytu Ulicaa číslo: Obec/mesto: PSČ: Štát: <input type="text"/>		
Adresamiesta, zktoréhodochádzadomaterskejškoly(akसानेदरिावनाादरेशतुरवालेहोपयतु)¹⁾ Ulicaa číslo: Obec/mesto: PSČ: <input type="text"/>		
Rodnéčíslo:		
Štátnapríslušnosť:		
Národnosť:		
Primárny²⁾ materinskýjazyk:		
Iný³⁾ materinskýjazyk:		

B. Názovmaterskejškoly, doktorejpožadujem/eprijatiesvojhodiet'at'a

P.č.(podľa ich preferencie)	Názovmaterskejškoly(vtvare:druhškoly;adresasídlavtvarenázovulice,orientačnéčíslohlavnejbudovy aúradnýnázovobce;aksaobecnečleninaulice,adresasídlajevtvareúradnýnázovobceasúpisnéčíslo)

C. Osobné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa alebo zástupcu zariadenia ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

Meno:	Priezvisko:	Titul:
Rodnéčísloalebodátumnarodenia,akideocudzina:		
Adresabydliska Ulicaa číslo: PSČ: <input type="text"/>		
Obec/mesto:		Štát:
Kontaktnaúčelykomunikácie⁴⁾ Korešpondenčnáadresa ⁵⁾ Ulica a číslo: Obec/mesto: Štát: Čísloelektronickejšchránky(vtvareE000000000): Telefón: Email:		
Vzťahvočdieťaťa(označte): Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> iný <input type="checkbox"/> Uvedťeaký ⁶⁾ :		

1) Vypĺňasavprípade,akamiesto, kdesadieľaobvyklezdržiava, nezohodujesadresoutvaléhópobytu.

2) Primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý sa hovorí najčastejšie v prostredí, v ktorom žije. Primárny materinský jazyk nemusí byť jazykom matky dieťaťa.

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

4) Uvediesakontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jedenu údajepovinný; vyplňasavtvare, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronickú šchránku.

5) Uvádza sa tvary, 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 pestunskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

Meno:	Priezvisko:	Titul:
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:		
Adresa bydliska Ulica a číslo:		PSČ: <input type="text"/>
Obec/mesto:	Štát:	
Kontaktná účely komunikácie⁴⁾ Korešpondenčná adresa ⁵⁾ Ulica a číslo: Obec/mesto: Štát: Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Telefón: Email:		
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> iný <input type="checkbox"/> Uvedte aký ⁶⁾ :		

ZÁSTUPCA ZARIADENIA

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

D. Doplňujúce údaje

Žiadam o prijatie dieťaťa na

- poldennú výchovu a
vzdelávanie

celodennú výchovu a vzdelávanie

Záujem o stravovanie v školskej jedálni: áno nie
Dieťa so zdravotným znevýhodnením: áno nie
Dieťa s nadaním: áno nie

Požadovaný dátum prijatia dieťaťa do materskej školy:

Predprimárne vzdelávanie žiadam dieťaťu poskytovať v:)

- slovenskom jazyku

jazyk príslušnej národnostnej menšiny⁸⁾
iným jazykom⁸⁾

Poznámka⁹⁾:

7) Uvedte len jednu možnosť.

8) Uvedte konkrétny jazyk.

9) Zákonný zástupca/zástupca zariadenia môže uviesť doplňujúce informácie týkajúce sa dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie dieťaťa), prípadne informáciu o tom, či dieťa: 1. v aktuálnom čase navštevuje inú materskú školu; 2. žiada o prijatie aj do inej/iných materských škôl; 3. má v materskej škole staršieho súrodencatď.

E. Poučenie o ochrane osobných údajov

Osobné údaje uvedené v tejto žiadosti 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 časimimovučovania.

V.....dňa.....

.....

podpis zákonného zástupcu 1

V.....dňa.....

.....

podpis zákonného zástupcu 2

V.....dňa.....

.....

podpis zástupcu zariadenia

Poznámka:

1. Prílohou prihlášky je potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa od pediatra, ktoré ho súčasťou je údaj opovinnom

očkovaní dieťaťa.

2. Ak ide o prijatie dieťaťa so zdravotným znevýhodnením, prílohou prihlášky je:

- potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa od pediatra, ktoré ho súčasťou je aj údaj o povinnom očkovaní dieťaťa,
- správa diagnostického vyšetrenia zariadenia poradenstva a prevencie
- odporúčanie pediatra.

3. Ak ide o prijatie dieťaťa s nadaním, prílohou prihlášky je:

- potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti, ktoré ho súčasťou je aj údaj o povinnom očkovaní dieťaťa
- správa diagnostického vyšetrenia zariadenia poradenstva a prevencie.