

Zápis detí do materskej školy k školskému roku 2021/22

V zmysle zákona č. 245/2008 Z. z. (školský zákon) §59, odst. 3, bude zápis prebiehať v dňoch

od 3. mája do 14. mája 2021

Tlačivo: Žiadosť o prijatie dieťaťa do Materskej školy
si rodičia /zákonní zástupcovia/ nájdu na **webovej stránke Obce Hričovské Podhradie**, alebo si môžu vyzdvihnúť v **Materskej škole Hričovské Podhradie**
od 03.05. do 07.05. 2021 v čase **od 8.00 do 14.30 hod.**

Vypísanú žiadosť môže zákonný zástupca poslať :

- na adresu: **Materská škola , Hričovské Podhradie č.98, 013 41 ,**
- alebo odovzdať do poštovej schránky **na Obecnom úrade Hričovské Podhradie do 14. 05. 2021**

V zmysle §28a ods. 1 zákona č. 245/2008 Z. z. (školský zákon) bude v školskom roku 2021/2022 musieť plniť povinné predprimárne vzdelávanie v materskej škole každé dieťa, **ktoré dosiahlo 5 rokov veku do 31. 8. 2021.** Povinné predprimárne vzdelávanie bude dieťa plniť formou pravidelného dochádzania do spádovej materskej školy v pracovných dňoch v rozsahu najmenej 4 hodiny denne.

Podľa §59a ods. 1 zákona č. 245/2008 Z. z. (školský zákon) **povinné predprimárne vzdelávanie** bude dieťa plniť v obci, **v ktorej má trvalý pobyt v spádovej materskej škole**, ak zákonný zástupca pre dieťa nevyberie inú materskú školu.

Dieťa môže plniť povinné predprimárne vzdelávanie aj v inej ako spádovej materskej škole, ak ho riaditeľ tejto materskej školy prijme na povinné predprimárne vzdelávanie, v prípade voľnej kapacity.

Do materskej školy sa spravidla prijímajú deti veku **od troch do šiestich rokov**. **Výnimočne** možno prijať dieťa od **dvoch rokov** veku, ak sú vytvorené vhodné materiálne a bezpečnostné podmienky a dieťa ovláda základné hygienické a sebaobslužné činnosti (**nemá plienky, fľašu, cumlík, vie samostatne jesť, napije sa z pohára, používa WC, umyje si ruky**), a v prípade voľnej kapacity.

Prednostne sa prijímajú:

- deti, ktoré dovърšili **piaty rok veku do 31.08.2021** a od septembra 2021 začnú plniť povinné predprimárne vzdelávanie.
- deti s trvalým pobytom v **Hričovskom Podhradí a v Paštinej Závade**
- deti podľa poradia **od najstaršieho dieťaťa** po naplnenie kapacity školy.

Súčasťou žiadosti je aj **potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast**. V zmysle legislatívy je potrebné v žiadosti uviesť, aj či je dieťa **riadne očkované**. V prípade, že rodič zámerne neuvedie v žiadosti a lekár v doklade o zdravotnom stave dieťaťa **prípadné ochorenie, alebo postihnutie dieťaťa**, považuje sa to **za závažné porušenie**. K žiadosti je potrebné doložiť vypísaný **dotazník o dieťati**.

Rozhodnutie riaditeľky školy o prijatí, alebo neprijatí dieťaťa na nasledujúci školský rok vydá riaditeľka školy **do 15. júna 2021**.

Pri prijímaní detí do MŠ dodrôžujeme princíp zákazu všetkých foriem diskriminácie a segregácie.

Informácie: t.č. 0911 295 944, 041/5572 492

Evidenčné číslo žiadosti:.....

Dátum prijatia žiadosti:.....

Žiadosť

o prijatie dieťaťa do materskej školy na predprimárne vzdelávanie

podľa § 59 ods. 3, ods.4 a ods.7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 3 ods. 1 až 3 vyhlášky č. 306/2008 o materskej škole, v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

žiadam o prijatie môjho syna / dcéry*/ do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia..... Miesto narodenia:.....

Rodné číslo: Zdravotná poisťovňa:

Adresa trvalého pobytu:PSČ.....

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Telefónny kontakt – domov:..... Mobil:.....

Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

*Žiadam prijať dieťa do materskej školy na:

a/ celodennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed, olovrant)

b/ poldennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed)

Identifikácia zákonných zástupcov dieťaťa:

Meno a priezvisko otca:

Adresa trvalého pobytu: PSČ.....

Telefónny kontakt

Meno a priezvisko matky:

Adresa trvalého pobytu: PSČ.....

Telefónny kontakt

e-mail zákonných zástupcov:

.....

.....

*)Nehodiace sa prečiarknite

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO/ÝCH ZÁSTUPCU/COV

-Zaväzujem/e sa, že v prípade ochorenia dieťaťa, výskytu infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim/e túto skutočnosť riaditeľovi / triednemu učiteľovi materskej školy. Ďalej sa zaväzujeme/e, že oznámim/e aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

-Súčasne sa zaväzujem/e , že budem/e pravidelne mesačne a v termíne do 10. dňa v mesiaci platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov MŠ v zmysle § 28 ods.3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v platnom znení.

-Beriem/e na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

-Zároveň dávam /e súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 písm. 7 školského zákona.

.....
Podpis/y zákonného/ých zástupcu/ov

.....
Podpis riaditeľa školy

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku:

.....
.....

Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa:

.....

Dátum vydania potvrdenia:

.....
Odtlačok pečiatky a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno – vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

INFORMÁCIE O DIEŤAŤI – DOTAZNÍK

1. **Meno a priezvisko dieťaťa**.....
2. **Navštevovalo dieťa kolektívne zariadenie? (uved'te aké) áno – nie**.....
3. **Ktoré choroby dieťa prekonalo**.....
.....
4. **Trpí dieťa: častými horúčkami, angínami, nachladením, respiračnými ochoreniami, krvácaním z nosa, bolesťami hlavy, (doplňte, podčiarknite)**.....
.....
5. **Aké lieky dieťa užíva?**.....
6. **Neurotické ťažkosti dieťaťa: pomočovanie, nespavosť, obhrýzanie nechtov, zajakavosť (doplňte, podčiarknite)**.....
.....
7. **Emocionálne ťažkosti dieťaťa: plačlivosť, bojzlivosť, agresivita, vzdorovitosť, ťažká prispôsobivosť, (doplňte, podčiarknite)**.....
.....
8. **Problémy v správaní: nadmerná žiarlivosť, konfliktnosť, (doplňte, podčiarknite)**.....
.....
9. **Je nesamostatné v (doplňte, podčiarknite):**
 - a) **sebaobsluhy (obliekání, obúvaní, stolování)**.....
 - b) **hygienických návykoch (umývaní, použití WC)**.....
10. **Má dieťa získanú alebo vrodennú chybu? (uved'te akú)**.....
.....
11. **Má dieťa chybu: a) zraku áno – nie**
b) sluchu áno – nie
12. **Je dieťa vyberavé v jedle? Má alergiu na niektoré potraviny? áno – nie**.....
.....
13. **Iné upozornenie (oznámenia) rodičov**.....
.....
14. **Môže byť dieťa pri aktivitách MŠ prepravované autobusom? áno – nie**

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu:

