

Zápis detí do Materskej školy Hričovské Podhradie k školskému roku 2022/23

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

od 2. mája do 13. mája 2022

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 02. 05. 2022. do 06. 05. 2022** v čase **od 8.00 do 14.30 hod.**

Vypísanú žiadosť a dotazník o dieťati môže zákonný zástupca poslať :

-na adresu: **Materská škola , Hričovské Podhradie č.98, 013 41 ,**
alebo odovzdať do poštovej schránky **v MŠ Hričovské Podhradie**
do poštovej schránky **na OÚ Hričovské Podhradie,**
alebo osobne v MŠ Hričovské Podhradie v čase **od 8.00 do 14.30 hod.**

do 13. mája 2022

V zmysle §28a ods. 1 zákona č. 245/2008 Z. z. (školský zákon) bude v školskom roku 2022/2023 musieť plniť povinné predprimárne vzdelávanie v materskej škole každé dieťa, **ktoré dosiahlo 5 rokov veku do 31. 8. 2022.** 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. 2022** a od septembra 2022 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 2022**.

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

Informácie: t.č. 041/5572 492, 0911 295 944, 0904 896 406

Materská škola Hričovské Podhradie 98, 013 41 Dolný Hričov

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:

*Prihlasujem dieťa na formu výchovy a vzdelávania:

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

Materská škola Hričovské Podhradie 98, 013 41 Dolný Hričov

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 dieťa**.....
2. **Navštevovalo dieťa kolektívne zariadenie?** (uved'te aké) **áno – nie**.....
3. **Ktoré choroby dieťa prekonal**.....
.....
4. **Trpí dieťa:** častými horúčkami, angínami, nachladením, respiračnými ochoreniami, krvácaním z nosa, bolesťami hlavy, (doplňte, podčiarknite).....
.....
5. **Aké lieky dieťa užíva?**.....
6. **Neurotické ťažkosti dieťa:** pomočovanie, nespavosť, obhrýzanie nechtov, zajakavosť (doplňte, podčiarknite).....
.....
7. **Emocionálne ťažkosti dieťa:** plačlivosť, bojzivosť, agresivita, vzdorovitosť, ťažká prispôsobivosť, (doplňte, podčiarknite).....
.....
8. **Problémy v správaní:** nadmerná žiarlivosť, konfliktnosť, (doplňte, podčiarknite).....
.....
9. **Je nesamostatné v** (doplňte, podčiarknite):
a) **sebaobsluhy** (obliekaní, obúvaní, stolovaní).....
b) **hygienických návykoch** (umývaní, použítí WC).....
10. **Má dieťa získanú alebo vrodenú 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: