

Materská škola Hričovské Podhradie 98, 013 41 Dolný Hričov

Zápis detí do Materskej školy Hričovské Podhradie k školskému roku 2023/24

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

od 09. mája do 19. mája 2023

Tlačivo: Žiadosť o prijatie dieťaťa do Materskej školy

si rodičia /zákonní zástupcovia/ nájdú na **webovej stránke Obce Hričovské Podhradie**, alebo si môžu vyzdvihnúť v **Materskej škole Hričovské Podhradie**
od 09.05. do 12.05. 2023 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 **v MŠ Hričovské Podhradie**
do poštovej schránky **na OÚ Hričovské Podhradie,**
alebo doručiť osobne do MŠ Hričovské Podhradie v čase od **8.00 do 14.30 hod.**

do 19. 05. 2023

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. 08. 2023.** 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.

Materská škola Hričovské Podhradie 98, 013 41 Dolný Hričov

Do materskej školy sa spravidla prijímajú deti veku **od troch do šiestich rokov**. **Výnimočne** možno prijať dieťa od **dvoch rokov** veku v prípade voľnej kapacity, 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*).

Prednostne sa prijímajú:

- deti, ktoré dovърšili **priaty rok veku do 31.08.2023** a od septembra 2023 začnú plniť **povinné predprimárne vzdelávanie**
- deti s trvalým pobytom v **Hričovskom Podhradí a v Paštinej Závade**
- deti podľa veku, **od najstaršieho dieťaťa** po naplnenie kapacity školy
- deti, ktorých rodičia nie sú na materskej dovolenke

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 19. júna 2023**, a v prípade odkladu povinnej školskej dochádzky dieťaťa našej materskej školy, **do 30. júna 2023**.

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

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

Rodičia /zákonní zástupcovia/, ktorí majú záujem, aby ich dieťa navštívovало Materskú školu v Hričovskom Podhradí, **môžu navštíviť aj s dieťaťom** našu Materskú školu a oboznámiť sa s jej prostredím, dňa **18. 05. 2023 / t.j. štvrtok /**, v čase **od 10.30 hod. do 14.00 hod.**

Riaditeľka MŠ

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

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 platíť 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.

