

# ZÁPIS DETÍ DO MATERSKEJ ŠKOLY



Riaditeľka materskej školy v Brezine v zmysle zákona MŠ SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platnou legislatívou (novelou školského zákona § 20 ods. 2 s účinnosťou od 1.9.2015 oznamuje, že zápis detí do na školský rok 2020/2021 sa uskutoční :

**dňa 27.5. 2020 od 8:00 do 13:00 hod.**

## Na zápis je potrebné priniest’:

- Rodný list dieťaťa
- Kartačku poistenca dieťaťa
- Občiansky preukaz zákonného zástupcu
- Vyplnenú žiadosť o prijatie na predprimárne vzdelávanie

*(žiadosť a vyhlásenie za textom, v nevyhnutnom prípade si ju môžete vyžiadať na obecnom úrade)*

## Informácie o zápise:

- Žiadosť musí byť vyplnená, podpísaná **oboma rodičmi** . Pri podaní žiadosti o prijatie dieťaťa do materskej školy sa **nebude vyžadovať potvrdenie o zdravotnom stave**. Ak do času vydávania rozhodnutia o prijatí dieťaťa zákonní zástupcovia dodatočne nepriložia potvrdenie o zdravotnom stave, dieťa bude prijaté len na **adaptačný pobyt**
- ak pôjde o prijatie **dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami**, nebude sa **vyžadovať predloženie vyjadrenia príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie**; ak zákonní zástupcovia dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami dodatočne nepriložia potvrdenie o zdravotnom stave a vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, dieťa bude prijaté len na diagnostický pobyt
- **Podávanie žiadostí o prijatie dieťaťa sa bude organizovať bez osobnej prítomnosti detí.**
- **Rozhodnutie** o prijatí/neprijatí si zákonný zástupca dieťaťa vyzdvihne v termíne dohodnutom s vedením školy a prevezme si ho proti podpisu osobne v MŠ najneskôr do konca júna kalendárneho roka, po dodatočnom doložení potrebných dokumentov

## **Podmienky prijatia:**

### **Na predprimárne vzdelávanie sa prijíma:**

- spravidla dieťa od troch do šiestich rokov veku,
- dieťa, ktoré dovŕšilo šiesty rok veku a ktorému bol odložený začiatok plnenia povinnej školskej dochádzky,
- dieťa, ktorému bolo dodatočne odložené plnenie povinnej školskej dochádzky,
- dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami.

### **Materská škola prednostne prijíma dieťa:**

- ktoré dovŕšilo piaty rok veku,
- s odloženým začiatkom plnenia povinnej školskej dochádzky
- s dodatočne odloženým plnením povinnej školskej dochádzky

### **Pri prijímaní detí mladších ako 3 roky by deti mali:**

- zvládať odlúčenie od matky na potrebné dlhý čas
- spolupracovať pri základných sebaobslužných a hygienických návykoch (obliekanie, vyzliekanie, umývanie sa, pýtanie sa na WC – bez plienok)
- primerane veku komunikovať s učiteľkami alebo inou dospelou osobou
- mali by mať osvojené základné stravovacie návyky (vedieť piť z hrnčeka, držať lyžicu...)

Riaditeľka materskej školy pri prijímaní detí postupuje podľa materiálu MŠ SR. Bližšie informácie na tel. čísle **0917694361**.

Mgr. Martina Uhliarová v.r.  
riaditeľka

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA**

**na predprimárne vzdelávanie**

|                                  |                                     |  |                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|
| <b>D<br/>I<br/>E<br/>Ť<br/>A</b> | Meno a priezvisko:                  |  | Rodné číslo:        |
|                                  |                                     |  | Národnosť:          |
|                                  | Dátum a miesto narodenia:           |  | Štátna príslušnosť: |
|                                  | Adresa trvalého pobytu:             |  |                     |
|                                  | Adresa prechodného pobytu:          |  |                     |
|                                  | Názov a číslo zdravotnej poisťovne: |  |                     |

|                            |                       |           |          |
|----------------------------|-----------------------|-----------|----------|
| <b>O<br/>T<br/>E<br/>C</b> | Meno a priezvisko:    |           | Tel. č.: |
|                            | Adresa trval. pobytu: |           |          |
|                            | Adresa: <sup>1)</sup> | Tel. č. : |          |

|                                  |                       |          |          |
|----------------------------------|-----------------------|----------|----------|
| <b>M<br/>A<br/>T<br/>K<br/>A</b> | Meno a priezvisko:    |          | Tel. č.: |
|                                  | Adresa trval. pobytu: |          |          |
|                                  | Adresa: <sup>1)</sup> | Tel. č.: |          |

|   |  |
|---|--|
| Žiadam prijať dieťa do MŠ na: <sup>2)</sup><br><br>1. celodenný (desiata, obed, olovrant)<br>2. poldenný (desiata, obed)<br>3. adaptačný pobyt<br>4. diagnostický pobyt | Požadovaný výchovný jazyk:<br><br>a) slovenský |
|---|--|

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Záväzný dátum nástupu do MŠ<br><br>žiadam odo dňa: | Dátum podania žiadosti: |
|--|-------------------------|

\*) nehodiace sa prečiarknite

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

## VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

V prípade *ochorenia* dieťaťa prenosnou chorobou, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy.

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného *porušovania školského poriadku* školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Zároveň dávam súhlas na **spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov** pre potreby školy (spracovanie žiadosti a archiváciu, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa) v zmysle §11 ods. 7 školského zákona a v zmysle §11 zákona č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov.

Ako zákonný zástupca dieťaťa **prehlasujem**, že v zmysle § 28 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov a v zmysle Všeobecne záväzného nariadenia vydaného obcou Brezina **poznám** výšku mesačného poplatku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy a súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť tento príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy.

Dňa:

.....  
**Podpis/y zákonného/ných zástupcu/ov**

---

**Poznámky:**

1) *adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu a kontakt na účely*

*komunikácie*

2) *vhodné zakrúžkujte*