\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonných zástupcov

Materská škola

Turnianska 6

851 07 Bratislava

Vec :

**Žiadosť o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania**

Žiadam o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa ...................................................................................... nar. ....................................,

bydlisko .......................................................................................................................................,

v šk. roku ........................................ v materskej škole.

V prílohe prikladám:

1. písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

2. písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast

3. Informovaný súhlas zákonného zástupcu

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

V Bratislave, dňa: ................................... .......................................................

.......................................................

 podpis zákonných zástupcov

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa**

Ako všeobecný lekár pre deti a dorast vyjadrujem podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355 / 2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 28a ods (3) Zákona č. 245/ 2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Súhlas – nesúhlas\*

s pokračovaním plnenia predprimárneho vzdelávania v školskom roku ...................................

pre dieťa: ........................................................... narodené dňa: ..............................................

Dátum ……………………………….

……………………………………

 Pečiatka a podpis lekára

\*nehodiace sa prečiarknite

**Informovaný súhlas zákonného zástupcu**

**Ja, zákonný zástupca \***

(otec) ............................................................. (matka) .................................................................

 *(meno a priezvisko) (meno a priezvisko)*

**dieťaťa** ................................................................. nar. ...............................................................

miesto trvalého pobytu .................................................................................................................

prehlasujem, že som bol/bola zrozumiteľne informovaný/informovaná a súhlasím s tým, aby moje dieťa:

1. pokračovalo v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v školskom roku **...............................**
2. Ak dieťa ani po pokračovaní plnenia povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole nedosiahne školskú spôsobilosť, začne od školského roka **..................................** plniť povinnú školskú dochádzku v základnej škole.
3. Počas školského roku **...................................** budem dbať o riadne plnenie povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa, pretože som si vedomý právnych dôsledkov toho, ak by moje dieťa neospravedlnene vynechalo viac ako päť dní v mesiaci.
4. Počas pokračovania plnenia povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa budem poskytovať materskej škole súčinnosť vo veciach výchovy a vzdelávania, budem s ňou spolupracovať a budem rešpektovať jej odporúčania a pokyny a podľa potreby budem spolupracovať s príslušným poradenským zariadením; materskú školu budem bezodkladne informovať o všetkých skutočnostiach, ktoré by mohli mať nepriaznivý vplyv na plnenie povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa.

Som si vedomý/vedomá právnej zodpovednosti za svoje rozhodnutie a dobrovoľne som sa a rozhodol/rozhodla, aby moje dieťa pokračovalo v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v školskom roku ..............................

Potvrdzujem, že som **bol/bola oboznámený/oboznámená** s obsahom informovaného súhlasu a **bol/bola** som riadne **poučený/poučená** o dôsledkoch svojho súhlasu.

V Bratislave dňa .......................... .............................................................................................

 podpis zákonných zástupcov\*

                  **Informovaný súhlas zákonného zástupcu dieťaťa o pokračovaní povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole**

Podľa § 28a ods. 3 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov dieťa, ktoré po dovŕšení šiesteho roka veku nedosiahlo školskú spôsobilosť pokračuje v povinnom predprimárnom vzdelávaní na základe rozhodnutia riaditeľa materskej školy podľa § 5 ods. 14 písm. f) zákona č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Vydaniu rozhodnutia o pokračovaní plnenia povinného predprimárneho vzdelávania predchádza predloženie nasledovných dokladov zákonným zástupcom alebo zástupcom zariadenia:

* písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie,
* písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast a
* informovaný súhlas zákonného zástupcu alebo zástupcu zariadenia.

Ak zákonný zástupca alebo zástupca zariadenia nepredloží všetky tri doklady alebo jeden z dokumentov bude nesúhlasný, riaditeľ materskej školy vo veci vydania rozhodnutia o pokračovaní v plnení povinného predprimárneho vzdelávania ani nezačne konanie.

\*v prípade právoplatného jedného zákonného zástupcu sa vyžaduje len jeden