
Meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu

Materská škola
Nábr.sv.Cyrila 360/28
971 01 Prievidza

Vec: Žiadosť zákonného zástupcu o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania

Podľa § 28a ods. 3) zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov, žiadam o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa o jeden školský rok:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Trvale bytom:

V Prievidzi dňa:

.....
podpisy zákonných zástupcov

K žiadosti je potrebné doložiť:

- písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
- písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast
- informovaný súhlas zákonného zástupcu

VYJADRENIE PEDIATRA

Adresa ambulancie:

MUDr.

Vec: Súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast s pokračovaním plnenia povinného predprimárneho vzdelávania

Na základe posúdenia zdravotného stavu dieťaťa,

narodeného **súhlasím/nesúhlasím** s pokračovaním plnenia
povinného predprimárneho vzdelávania.

Tento súhlas sa vydáva 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.

V Prievidzi dňa

.....
pečiatka a podpis lekára

Informovaný súhlas zákonného zástupcu s pokračovaním plnenia povinného predprimárneho vzdelávania

Ja , zákonný zástupca (meno a priezvisko zákonného zástupcu)*

Otec:

Matka:

Dieťaťa:

Meno , priezvisko:

Dátum narodenia:

Miesto trvalého pobytu:

Prehlasujem, že som bol/ bola zrozumiteľne informovaný/ informovaná s obsahom a riadne poučený/poučená o dôsledkoch súhlasu a súhlasím s tým, aby moje dieťa :

1. pokračovalo v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v školskom roku **2023/2024**,
2. ak dieťa ani po pokračovaní plnenia povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole nedosiahne školskú spôsobilosť, začne od školského roka **2024/2025** plniť povinnú školskú dochádzku v základnej škole,
3. počas školského roka **2023/2024** budem dbať o riadne plnenie pokračovania povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa, a 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.
5. 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 **2023/2024**.

Zákonný zástupca podpis (matka)*:

Zákonný zástupca podpis (otec)*:

V Prievidzi dňa

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