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

Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonných zástupcov

Materská škola

Prečín 275

018 15

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 Prečíne, dňa: ................................... .......................................................

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

podpis zákonných zástupcov

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa**

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 Prečíne, dňa

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

pečiatka a podpis lekára

**Materská škola, Prečín 275, 018 15 Prečín**

**Informovaný súhlas s pokračovaním 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 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. g) 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.

**Dieťa .......................................................................................................................**bude pokračovať v plnení

*(meno, priezvisko, dátum narodenia, miesto trvalého pobytu)*

povinného predprimárneho vzdelávania v školskom roku ......................................... (RRRR/RRRR).

Ak dieťa ani po pokračovaní plnenia povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole nedosiahne školskú spôsobilosť, začne od školského roka ................................ (RRRR/RRRR) plniť povinnú školskú dochádzku v základnej škole.

**Vyjadrenie zákonného zástupcu:**

Počas školského roku ..................................... (RRRR/RRRR) budem dbať o riadne plnenie povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa, a som si vedomý právnych dôsledkov toho, ak by moje dieťa neospravedlnene vynechalo viac ako päť dní v mesiaci.

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 zariadením poradenstva a prevencie; 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 zodpovednosti za svoje rozhodnutie a dobrovoľne som sa a rozhodol/rozhodla, aby moje dieťa pokračovalo v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v školskom roku .................................. (RRRR/RRRR).

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

**Zákonný zástupca (matka):..................................................................**  .........................................................

*(titul, meno a priezvisko matky) (podpis matky)*

**Zákonný zástupca (otec):.......................................................................** .........................................................

*(titul, meno a priezvisko otca) (podpis otca)*

V Prečíne, dňa