**Termín a podmienky zápisu detí do Materskej školy, Víťaz 183, 082 38**

**na školský rok 2023/2024**

**Miesto zápisu**: Materská škola Víťaz , elektronicky - eva.ondas@gmail.com

 info: tel. číslo riaditeľka MŠ 0917 461 355

**Termín zápisu:** 2. mája - 17. mája 2023

**Čas zápisu**: neobmedzene

**Miesto zverejnenia:** na nástenke v materskej škole a v OcÚ a webovom sídle obce Víťaz

* **Zápis do materskej školy bude prebiehať od 2. mája do 17. mája 2023**
* Prihlášku má materská škola uverejnenú na webovej stránke obce Víťaz, alebo je možné si ju osobne vyzdvihnúť v materskej škole. Informujte sa vopred telefonicky u riaditeľky materskej školy.
* K prihláške je potrebné priložiť potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa.
* Prihláška musí byť podpísaná oboma rodičmi (zákonnými zástupcami) dieťaťa.

**Podmienky na prijatie dieťaťa do materskej školy Víťaz**

a) Na predprimárne vzdelávanie v materských školách sa prijíma spravidla dieťa od troch do šiestich rokov jeho veku.

b) Výnimočne možno do materskej školy prijať dieťa po dovŕšení dva a pol roka veku, ak sú vytvorené vhodné materiálne, personálne a iné potrebné podmienky, vrátane kapacitných možností školy.

c) Na predprimárne vzdelávanie sa prednostne prijíma dieťa, ktoré dovŕšilo piaty rok veku, dieťa s odloženým začiatkom plnenia povinnej školskej dochádzky a dieťa s dodatočne odloženým začiatkom plnenia povinnej školskej dochádzky.

d) V prípade, ak je zvýšený záujem zákonných zástupcov o prijatie detí do materskej školy, riaditeľ materskej školy pri prijímaní nesmie uprednostniť deti mladšie ako tri roky pred prijatím starších detí, lebo prijímanie detí mladších ako tri roky má byť v súlade so školským zákonom výnimočné, tieto deti možno prijať len vtedy, ak sú uspokojené žiadosti zákonných zástupcov detí, ktoré dovŕšili piaty rok veku, detí s odloženým začiatkom plnenia povinnej školskej dochádzky a detí s dodatočne odloženým začiatkom plnenia povinnej školskej dochádzky.

e) Na prípadné priebežne uvoľnené miesta po termíne zápisu riaditeľka materskej školy prednostne prijíma deti v zmysle bodu c), d).

**Spôsob prijímania žiadostí a podmienky zápisu:**

1. Dieťa sa do materskej školy prijíma na základe písomnej žiadosti zákonného zástupcu, ktorú osobne odovzdá pedagogickým zamestnancom materskej školy.

2. Súčasťou žiadosti zákonného zástupcu o prijatie dieťaťa do materskej školy je potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast.

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží okrem žiadosti a potvrdenia o zdravotnom stave dieťaťa aj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

3. V prípade, že má dieťa rozhodnutie o dodatočnom odklade plnenia povinnej školskej dochádzky zákonný zástupca ho predloží riaditeľovi materskej školy spravidla do 30. apríla 2023 spolu so žiadosťou o prijatie dieťaťa do materskej školy aj s potvrdením o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**do Materskej školy, Víťaz 183, 082 38**

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

Dátum a miesto narodenia: Rodné číslo:

Štátna príslušnosť: Národnosť:

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

**Otec/zákonný zástupca** – titul, meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: ......................................................................................................

 Tel.číslo: ...................................................................................................................................................

**Matka/zákonný zástupca** – titul, meno a priezvisko: ................................................................................

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Tel. číslo: ...................................................................................................................................................

Prihlasujem(e) dieťa na\*:

a) celodennú výchovu a vzdelávanie (s poskytovaním desiaty, obeda a olovrantu)

b) poldennú výchovu a vzdelávanie – dopoludnia (s poskytovaním desiaty a obeda)

c) poldennú výchovu a vzdelávanie – odpoludnia (s poskytovaním obeda a olovrantu)

\* Nehodiace sa prečiarknite

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:

Vyhlásenie zákonného(ých) zástupcu(ov)

1. Zaväzujem(e) sa, že budem(e) pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v sume a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení obce Víťaz.
2. V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím(e) so zberom a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby/našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.
3. Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.
4. Vzhľadom na to, že moje dieťa je prijaté aj do Materskej školy, ..........................................................., k tejto žiadosti prikladám Čestné vyhlásenie v súlade s § 7a zákona č. 597/2003 Z. z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov.
5. Vzhľadom na to, že moje dieťa je dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti prikladám aj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast; v prípade zmyslového alebo telesného zdravotného postihnutia aj vyjadrenie príslušného odborného lekára.

Dátum: Podpis(y) rodičov

**Materská škola, Víťaz 183, 082 38**

**Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťa** podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **vrátane údaja o povinnom očkovaní.**

Dátum: Pečiatka a podpis lekára: