

**Materská škola Danišovce 34,05322 Danišovce**

**oznamuje, že**

## **Zápis detí do materskej školy**



**na školský rok 2024/2025**

sa uskutoční v dňoch od **13.5. 2024 do 17.5.2024**

v budove materskej školy

v čase od **10.00 do 12.00 hod**

Dieťa sa do materskej školy prijíma na základe písomnej žiadosti zákonného zástupcu dieťaťa súčasťou, ktorej je aj písomné potvrdenie od lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa a údaj o očkovaní.

Vyplnenú a podpísanú žiadosť spolu s potvrdením od lekára predloží zákonný zástupca dieťaťa pri zápise, na ktorý príde osobne s dieťaťom.

Žiadosť o prijatie dieťaťa si môžete:

- vyzdvihnúť osobne v MŠ počas prevádzkových hodín - od 7.00 do 16.00hod.
- stiahnuť na webovom sídle obce Danišovce - [www.obecdanisovce.eu](http://www.obecdanisovce.eu)

Bližšie informácie ohľadom podmienok prijatia dieťaťa do materskej školy nájdete na webovom sídle [www.obecdanisovce.eu](http://www.obecdanisovce.eu) alebo v materskej škole.

Mgr. Lenka Bajtošová  
riaditeľka MŠ Danišovce

**Zápis do materskej školy Danišovce 34, 053 22 Danišovce**  
**na školský rok 2024/2025**

Riaditeľstvo materskej školy v Danišovciach 34, 05322 Danišovce oznamuje, že zápis do materskej školy sa uskutoční v termíne **od 13. 5. 2024 do 17. 5. 2024** podaním **Žiadosti o prijatie dieťaťa do materskej školy**.

**Možnosti podania žiadosti :**

- poštou na adresu materskej školy
- osobne odovzdať riaditeľke materskej školy v čase **od 7.00 do 13.00. hod.**
- emailom oskenované a podpísané tlačivo oboma zákonnými zástupcami spolu s potvrdením od všeobecného lekára pre deti a dorast zdravotnom stave dieťaťa, ktoré je súčasťou tlačiva žiadosti.

**Povinné záležitosti zákonných zástupcov:**

- podpisy oboch zákonných zástupcov, rodičov
- potvrdenie od všeobecného lekára pre deti a dorast, ktoré bude obsahovať údaj o povinnom očkovaní
- v prípade ak pôjde o dieťa so špeciálne - výchovno vzdelávacími potrebami (ďalej len ŠVVP) predloží zákonný zástupca aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast.

**Podmienky prijímania detí do materskej školy:**

- na predprimárne vzdelávanie sa prijímajú deti vo veku od troch rokov veku dieťaťa
- do materskej školy možno prijať aj dieťa vo veku dvoch rokov ale len v prípade ak to kapacitné možnosti materskej školy dovoľujú
- na predprimárne vzdelávanie do materskej školy sa nemôže prijať dieťa mladšie ako dva roky
- prednostne sa prijímajú detí s trvalým pobytom v obci Danišovce

**Kritéria pre prijímanie detí podľa 5ods.2 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení neskorších predpisov (ďalej len školský zákon) sa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole prednostne prijímajú:**

- deti pre ktoré je plnenie predprimárneho vzdelávania povinné, čiže detí, ktoré dosiahnu päť rokov veku do 31.augusta príslušného kalendárneho roka
- detí, ktoré majú právo na prijatie na predprimárne vzdelávanie Poz. **Právo na prijatie** na predprimárne vzdelávanie podľa predpisov účinných od 1. septembra 2023 má na školský rok 2024/2025 len dieťa, ktoré dovŕši štyri roky veku do 31.augusta 2024. Právo na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie podľa predpisov účinných od 1. septembra 2023 na školský rok 2024/2025 sa uplatňuje podaním žiadosti o prijatí dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v čase **od 13.5. 2024 do 17.5.2024.**
- dieťa na základe rozhodnutia súdu, pre ktoré je predprimárne vzdelávanie povinné

**Ďalšie podmienky na prijatie:**

- deti bez výnimky, ktoré majú osvojené základné hygienické návyky a sebaobslužné návyky a sú primerane samostatné (nemá plienku, fľašu, cumlík) samostatne prípadne s pomocou používa lyžicu na jedenie, pohár na pitie, používa WC, umyje si ruky, oblečie sa obuje sa s pomocou a verbálne komunikuje s okolím.
- detí ktoré majú súrodencia v našej materskej škole
- ostatné detí v závislosti od veku a kapacity materskej školy

**V prípade ak sa zákonní zástupcovia dohodnú, že žiadosť podpisuje len jeden zákonný zástupca, rozhodnutie sa doručí iba jednému zákonnému zástupcovi, je potrebné túto skutočnosť doložiť spolu so žiadosťou o prijatie dieťaťa do MŠ, vyhlásenie je súčasťou žiadosti.**

**Riaditeľka materskej školy vydá rozhodnutie o prijatí, neprijatí dieťaťa na predprimárne vzdelávanie od nového školského roka do 30. júna 2024.**

**Materská škola Danišovce 34, 053 22 Danišovce**

**Tel.: +421 534 425 531**

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Zákonný/í zástupca/ovia:

Matka		Otec	
Meno a priezvisko		Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:		Dátum narodenia:	
Bydlisko:		Bydlisko:	
telefonický kontakt:		telefonický kontakt:	
emailová adresa		emailová adresa:	

žiadam/e o prijatie svojho dieťaťa do materskej školy od .....

<b>Meno a priezvisko dieťaťa:</b>					
<b>Dátum narodenia:</b>		<b>Rodné číslo:</b>			
<b>Miesto narodenia:</b>		<b>Štátna príslušnosť:</b>			
<b>Názov zdravotnej poisťovne:</b>					
<b>Trvalý pobyt / Prechodný pobyt *</b>					
<b>Ulica:</b>		<b>Súp. č.</b>		<b>Orient. č.</b>	
<b>Záväzný dátum nástupu do materskej školy:</b>					
<b>Dieťa navštevovalo materskú školu</b>		<b>ÁNO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Forma výchovy a vzdelávania:</b>		<b>Celodenná</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Poldenná</b>	<input type="checkbox"/>
<b>V Danišovciach, dňa:</b>					
<b>Podpis/y zákonných zástupcov (rodičov) dieťaťa</b>		<b>Matka</b>		<b>Otec</b>	

\* nehodiace sa škrtnite

\*\* vyberte zaškrtnutím

Odoslaním formulára potvrdzujem, že som sa oboznámil / oboznámila so všetkými informáciami podľa čl. 13 GDPR, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 GDPR, ktoré sú dostupné na webovom sídle [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie).

**Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast/pediatra**

Dieťa ....., nar. .... netrpí žiadnou chorobu, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v MŠ alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatných detí, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní v MŠ zúčastňujú.

Potvrdzujem, že dieťa je fyzicky i psychicky **spôsobilé / nespôsobilé** navštevovať MŠ.

Upozorňujem na: alergie, ochorenie, ktoré si vyžaduje pri poskytnutí prvej pomoci podať liek, iné ochorenia:

Údaje o povinnom očkovaní:

V ..... dňa .....

Pečiatka a podpis lekára:

Poznámka: Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa sa nebude vyžadovať z dôvodu hygienicko-epidemiologických opatrení až do odvolania

**Materská škola Danišovce 34, 053 22 Danišovce**  
**Tel.: +421 534 425 531**

---

(Zákonný zástupca 1 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

---

(Zákonný zástupca 2 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

**Písomné vyhlásenie**

**k podaniam týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní**

Ako zákonní zástupcovia nášho dieťaťa\* ..... v súlade s §144a ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto vyhlasujeme, že podpisovať všetky podania týkajúce sa výchovy a vzdelávania nášho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní bude jeden zo zákonných zástupcov\*\*..... Len tomuto zákonnému zástupcovi budú zároveň doručované aj rozhodnutia.

V ..... dňa.....

---

podpis zákonného zástupcu 1

---

podpis zákonného zástupcu 2

*\*) uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa*

*\*\*\*) uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu*