

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:

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

Ak zákonný zástupca alebo zástupca zariadenia nepredloží všetky tri doklady alebo jeden z dokumentov (z poradenského zariadenia alebo od všeobecného lekára pre deti a dorast) bude nesúhlasný, riaditeľ materskej školy veci vydania rozhodnutia o pokračovaní v plnení povinného predprimárneho vzdelávania ani nezačne konanie.

Informovaný súhlas zákonného zástupcu

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 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 vedomí 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, 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 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 Banskej Bystrici, dňa _____

Podpis zákonných zástupcov

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 _____, dňa _____

pečiatka a podpis lekára