

# 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.
4. žiadosť zákonného zástupcu

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

---

Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonných zástupcov

MŠ Nová 2  
Nová 2  
974 04 Banská Bystrica

**Žiadosť o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania**

Žiadam o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa v školskom roku \_\_\_\_\_ .

Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_ v: \_\_\_\_\_,  
trvalé bydlisko \_\_\_\_\_ rod.číslo \_\_\_\_\_

podľa § 28a ods. 3 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov na základe priložených súhlasov :

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

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

Podpis zákonných zástupcov

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

V Banskej Bystrici dňa \_\_\_\_\_