**Žiadosť**

**o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania**

na základe §28a zákona NR SR č. 245/2008 Z. z.

o výchove a vzdelávaní (školský zákon)

a o zmene a doplnení niektorých zákonov



**Žiadateľ** (meno a priezvisko, adresa, vzťah k dieťaťu – matka, otec, iný zákonný zástupca):

**Dieťa** (meno a priezvisko, dátum narodenia, adresa):

**Odôvodnenie žiadosti:**

O pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa žiadam z dôvodu:

Prílohy k žiadosti:

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

V Sabinove, dňa ..............................

Podpis žiadateľa: ............................

**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 roku veku nedosiahlo školskú spôsobilosť, pokračuje v povinnom predprimárnom vzdelávaní na základe rozhodnutia riaditeľa MŠ 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 dokumentov zákonným zástupcom dieťaťa:

* písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast,
* písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie,
* informovaný súhlas zákonného zástupcu dieťaťa.

**Informovaný súhlas zákonného zástupcu**

Žiadateľ (meno a priezvisko, adresa):

Matka: ..............................................................................................................................................

Otec: .................................................................................................................................................

Iný zákonný zástupca: .......................................................................................................................

Dieťa (meno a priezvisko, dátum narodenia, adresa):

prehlasujem, že som bol/bola informovaný/á a súhlasím s tým, aby moje dieťa:

* pokračovalo v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ,
* ak dieťa ani po pokračovaní plnenia povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ nedosiahne školskú spôsobilosť, začne od školského roka 2024/2025 plniť povinnú školskú dochádzku v základnej škole (§ 28a ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní),
* počas pokračovania plnenia povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa budem rešpektovať odporúčania a pokyny MŠ a v prípade potreby budem spolupracovať s príslušným poradenským zariadením.

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 2023/2024.

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

V Sabinove, dňa: ..............................

Podpisy zákonných zástupcov: ..................................................................................................................