Materská škola Železník, Železník 69, 087 01 Železník

ZÁPIS DO MATERSKEJ ŠKOLY NA ŠK. ROK 2025/2026

Termín podávania žiadostí:

- 05.05.2025 v čase od 08:30 do 11:30
- 12.05.2025 v čase od 14:00 do 16:00

Všetky dôležité informácie o zápise dieťaťa do MŠ sú zverejnené na nástenke v budove MŠ a na webovej stránke obce Železník.



Podmienky prijímania detí do MŠ na školský rok 2025/2026

Zápis detí do škôlky na školský rok 2025/2026:

Riaditeľka MŠ Železník 69, 087 01 Železník oznamuje nasledovné informácie týkajúce sa podávania žiadostí o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy na školský rok 2025/2026.

Termín podávania žiadostí na školský rok 2025/2026 :

- 05.05.2025 v čase od 08:30 do 11:30
- 12.05.2025 v čase od 14:00 do 16:00

Tlačivo žiadosti

Tlačivo žiadosti (platné od 1.1.2025) máte zverejnené na webovej stránke obce Železník, alebo v riaditeľni MŠ Železník.
Vzorové tlačivo je vydané Ministerstvom školstva.
Táto žiadosť musí byť úplná, podpísaná oboma rodičmi a vyplnená správne.

Spôsob podávania žiadostí:

- **OSOBNE doručiť žiadosť v čase zápisu** (riaditeľňa MŠ). Príďte spoločne s vašim dieťaťom v čase zápisu, uvidíte priestory MŠ, dozviete sa nové informácie o MŠ,...
- Písomne (Slovenskou poštou) na adresu MŠ (adresa: Materská škola Železník, Železník 69, 087 01 Železník).
- Elektronickou formou (e-mailom) žiadosť vypísať a naskenovať aj s potvrdením od lekára na: mszeleznik69@gmail.com .

ROZHODNUTIE: o prijatí alebo neprijatí dieťaťa vydajú riaditelia materských škôl do 30. júna 2025

Zákonným zástupcom bude rozhodnutie zaslané elektronicky, doporučene poštou, prípadne bude vydané osobne.

Budeme Vás o všetkom informovať.

Podmienky prijatia:

Zákonný zástupca spolu s **písomnou žiadosťou** o prijatie dieťaťa do materskej školy (ďalej len „žiadosť") predkladá aj **potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa** od všeobecného lekára pre deti a dorast, ktorého **súčasťou je aj údaj o povinnom očkovaní** (ďalej len „potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti").

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

Žiadosť podaná bez tohto potvrdenia nie je kompletná a nemôže byť akceptovaná.

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

Na predprimárne vzdelávanie:

- sa prednostne budú prijímať deti, pre ktoré je plnenie predprimárneho vzdelávania povinné – deti, ktoré dovŕšia päť rokov do 31.8.2025
- deti, ktoré budú pokračovať v plnení povinného predprimárneho vzdelávania
- následne deti, ktoré majú právo na prijatie na predprimárne vzdelávanie od šk. roka 2025/2026 – len deti, ktoré dovŕšia štyri roky veku do 31.8.2025
- následne už aj deti, ktoré majú právo na prijatie na predprimárne vzdelávanie na šk. rok 2025/2026 – deti, ktoré dovŕšia 3 roky veku do 31.8.2025
- prijímanie detí spravidla od troch do šiestich rokov veku
- deti vo veku do troch rokov veku budú prijímané len výnimočne, podľa kapacitných možností materskej školy, škola má vytvorené materiálne, personálne a iné potrebné podmienky
- požiadavkou je, aby nenosilo plienku, malo osvojené základné sebaobslužné návyky.

Ostatné podmienky prijímania detí

V prípade voľných kapacít, pri zvýšenom záujme zákonných zástupcov o prijatie detí, budú prednostne prijaté deti:

- ktoré dosiahnu 5 rokov veku do 31. 08. 2025,
- ktoré dosiahnu 4 roky veku do 31. 08. 2025,
- ktoré dosiahnu 3 roky veku do 31.08.2025.

* v prípade, ak je zvýšený záujem zákonných zástupcov o prijatie detí do MŠ, nesmie sa uprednostniť dieťa mladšie ako tri roky pred prijatím starších detí, lebo prijímanie detí mladších ako 3 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, deti pokračujúce v plnení povinnej školskej dochádzky ako aj deti vo veku od 4 rokov a 3 rokov.

Mgr. Laura Krupová –

riaditeľka MŠ

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

.....

uvedie sa názov a adresa materskej školy

.....

uvedie sa požadovaný dátum prijatia dieťaťa do materskej školy

A. Údaje dieťaťa

Meno	**Priezvisko**	**Rodné priezvisko**
Dátum narodenia		
Miesto narodenia		
Adresa trvalého pobytu Ulica a číslo: Obec/mesto: PSČ: ☐☐☐☐☐ Štát:		
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)[1] Ulica a číslo: Obec/mesto: PSČ: ☐☐☐☐☐ Štát:		
Rodné číslo		
Štátna príslušnosť		
Národnosť		
Primárny[2] materinský jazyk		
Iný[3] materinský jazyk		

B. Údaje zákonných zástupcov dieťaťa alebo zástupcu zariadenia

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

Meno	**Priezvisko**	**Titul**
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:		
Miesto narodenia		
Adresa bydliska Ulica a číslo: PSČ: ☐☐☐☐☐		
Obec/mesto: Štát:		
Kontakt na účely komunikácie[4] Korešpondenčná adresa[5]: Ulica a číslo: PSČ: ☐☐☐☐☐ Obec/mesto: Štát: Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Telefón: Email:		
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec ☐ Matka ☐ iný ☐ Uveďte aký:[6]		

1) Vypĺňa sa v prípade, ak sa miesto, kde sa dieťa obvykle zdržiava, nezhoduje s adresou trvalého pobytu.
2) Primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v ranom detstve a najčastejšie ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije. Primárny materinský jazyk nemusí byť jazykom matky dieťaťa.
3) Iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri primárnom materinskom jazyku.
4) Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný; vypĺňa sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronickú schránku.
5) Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska.
6) Napr.: Iná fyzická osoba než zákonný zástupca, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo do pestúnskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

Meno	Priezvisko	Titul
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:		
Miesto narodenia		
Adresa bydliska Ulica a číslo:		PSČ:
Obec/mesto:	Štát:	
Kontakt na účely komunikácie[4]) Korešpondenčná adresa[5]) Ulica a číslo:		PSČ:
Obec/mesto:	Štát:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):		
Telefón:	Email:	
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec ☐	Matka ☐	iný ☐ Uveďte aký:[6])

ZÁSTUPCA ZARIADENIA

Meno	Priezvisko	Titul
Názov zariadenia: IČO:		
Adresa zariadenia Ulica a číslo:		PSČ:
Obec/mesto:	Štát:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): Telefón:	Email:	

C. Doplňujúce údaje

Žiadam o prijatie dieťaťa na

- ☐ poldennú výchovu a vzdelávanie
- ☐ celodennú výchovu a vzdelávanie

Predprimárne vzdelávanie žiadam dieťaťu poskytovať v[7])

- ☐ slovenskom jazyku
- ☐ jazyku príslušnej národnostnej menšiny[8]) .....
- ☐ inom jazyku[8]) .....

Podľa § 28b ods. 2 písm. b) školského zákona mám záujem požiadať o individuálne vzdelávanie dieťaťa, ktoré bude prijaté na povinné predprimárne vzdelávanie

- ☐ áno
- ☐ nie

Poznámka[9]):

7) Uveďte len jednu možnosť.
8) Uveďte konkrétny jazyk.
9) Zákonný zástupca/zástupca zariadenia môže uviesť doplňujúce informácie týkajúce sa dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie dieťaťa), prip. informáciu o tom, či dieťa: 1. v aktuálnom čase navštevuje inú materskú školu; 2. žiada o prijatie aj do ine/iných materských škôl; 3. má v materskej škole staršieho súrodenca atď.

D. Poučenie o ochrane osobných údajov

Osobné údaje uvedené v tejto žiadosti sa získavajú a spracúvajú podľa § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na účely výchovy a vzdelávania a aktivít v čase mimo vyučovania.

V ..... dňa ....
podpis zákonného zástupcu 1

V ..... dňa ....
podpis zákonného zástupcu 2

V ..... dňa ....
podpis zástupcu zariadenia

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

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 a podľa § 59 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

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Rodné číslo dieťaťa: .....

Adresa trvalého pobytu dieťaťa: .....

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa:

V ..... dňa .....

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára
pre deti a dorast

Vyjadrenie zariadenia poradenstva a prevencie

k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením/s nadaním[10]) do materskej školy

podľa § 59 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Názov zariadenia poradenstva a prevencie: .....

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Rodné číslo dieťaťa: .....

Adresa trvalého pobytu dieťaťa: .....

Vyjadrenie k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením/s nadaním*) na predprimárne vzdelávanie v materskej škole:

V ..... dňa .....

.....

Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu
zariadenia poradenstva a prevencie,
pečiatka a podpis

10) Nehodiace sa prečiarknuť.

Odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast

k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením do materskej školy[11])

podľa § 59 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Rodné číslo dieťaťa: .....

Adresa trvalého pobytu dieťaťa: .....

Odporučenie k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením na predprimárne vzdelávanie v materskej škole:

V ..... dňa .....

.....

pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast

11) Toto vyjadrenie môže byť aj súčasťou potvrdenia o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa.