**Zápis detí do Materskej školy Buková na školský rok 2024/2025**

Zápis detí do materskej školy na školský rok 2024/2025 sa uskutoční

**dňa 06.05.2024 (pondelok)** **v čase od 10:00 hod. do 12:00 hod. v budove**

**MŠ Buková.**

**V deň zápisu dieťaťa na predprimárne vzdelávanie je potrebné si so sebou priniesť rodný list dieťaťa, vyplnenú a oboma rodičmi podpísanú Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie a Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa.**

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie a jeho súčasť Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa si môžu rodičia osobne vyžiadať v MŠ Buková v čase prevádzkových hodín alebo si ho môžu vytlačiť, resp. vypísať a vytlačiť (tlačivá sú k dispozícii na konci oznamu).

Podmienky prijímania detí do Materskej školy Buková:

* Na predprimárne vzdelávanie sa prednostne prijíma dieťa, ktoré dovŕšilo šiesty rok veku, a ktorému bolo predĺžené plnenie povinnej školskej dochádzky.
* Prednostne sa prijíma dieťa, pre ktoré je predprimárne vzdelávanie povinné, tzn. ktoré do 31.08.2024 dovŕšilo 5 rokov.
* Ostatné podmienky prijatia dieťaťa do MŠ:
  + deti, ktoré dovŕšili 3 roky, ktoré majú osvojené základné hygienické a samoobslužné návyky a sú primerane samostatné (nemá plienky, fľašu, cumlík, samostatne /prípadne pomocou/ sa naje lyžicou, napije z pohára, používa WC, umyje si ruky, oblečie a obuje sa s pomocou, verbálne komunikuje s okolím).

**Zriaďovateľ obce Buková vydá rozhodnutie o prijatí/neprijatí dieťaťa na predprimárne vzdelávanie na školský rok 2024/2025 do 30. júna 2024.**



**POTVRDENIE LEKÁRA**

**O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA**

(príloha k žiadosti o prijatie dieťaťa do materskej školy)

Meno a priezvisko: vpíšte podľa rodného listu

Dátum narodenia: dd.mm.yyyy rodné číslo: YYMMDD/XXXX

Adresa trvalého pobytu: uviesť podľa evidencie

Záväzný **dátum nástupu** do materskej školy: vyberte

Vyjadrenie  lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dieťa je telesne a duševne zdravé | ÁNO | NIE |
| Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve | ÁNO | NIE |
| Absolvovalo všetky povinné očkovania | ÁNO | NIE |

Iné skutočnosti, ktoré pokladáte za dôležité uviesť: