



# Zápis detí

do Materskej školy, Školská 231/2, Huncovce

na školský rok 2022/23 sa uskutoční

od 16.05. do 27.05.2022, v čase od  
8.00 hod. do 15.00 hod.



## Podmienky prijímania detí do materskej školy:

1. Prednostne sa prijímajú deti, pre ktoré je **povinné predprimárne vzdelávanie/PPV** podľa miesta trvalého bydliska a deti, ktoré dosiahli 5 rokov do 31. augusta 2022. Povinné predprimárne vzdelávanie bude dieťa plniť formou pravidelného dochádzania do spádovej materskej školy v pracovných dňoch v rozsahu najmenej 4 hodiny denne.
2. Na predprimárne vzdelávanie sa prijímajú deti od 3 rokov veku.
3. Výnimočne možno prijať dieťa od dovŕšenia 2 rokov, ak sú vytvorené vhodné materiálne, personálne a kapacitné podmienky školy.
4. Deti sa do materskej školy prijímajú aj v priebehu školského roka v prípade voľnej kapacity po zápise.

## Potrebné dokumenty:

- Žiadosť o prijatie dieťaťa do MŠ
- Rodný list dieťaťa
- Preukaz poistenca dieťaťa
- Občiansky preukaz zákonných zástupcov dieťaťa, v prípade zverenia dieťaťa do výchovy aj nariadenie súdu.



## V prípade pokračovania plnenia PPV :

- Žiadosť o pokračovanie plnenia PPV
- Písomný súhlas príslušného výchovného poradenstva a prevencie/CPPPaP
- Písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast
- Informovaný súhlas zákonného zástupcu alebo zástupcu zariadenia

**Deti sa do MŠ prijímajú na základe písomnej žiadosti** zákonného zástupcu, ktorú predloží riaditeľovi spolu s potvrdením **o zdravotnom stave dieťaťa a očkovaní** od všeobecného lekára pre deti a dorast:

**osobne:** riaditeľke MŠ  
**poštou:** Školská 231/2, 059 92 Huncovce  
**elektronicky:** [mshuncovce@mshuncovce.sk](mailto:mshuncovce@mshuncovce.sk)

Bližšie informácie k prijímaniu detí podá zákonným zástupcom riaditeľka MŠ.

**Kontakty:** tel.: 052/450621026, e—mailom: [mshuncovce@mshuncovce.sk](mailto:mshuncovce@mshuncovce.sk)

Rozhodnutie o prijatí, neprijatí dieťaťa oznámi zástupcom riaditeľka MŠ najneskôr do 30.06.2022

**Prílohy:** Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie  
Potvrdenie od lekára/pokračovanie PPV, príloha č. 4.  
Informovaný súhlas s pokračovaním PPV, príloha č. 5