

**SPOJENÁ ŠKOLA PAVLA SABADOŠA INTERNÁTNA**  
**Duklianska 2, 080 76 Prešov**

**INFORMOVANÝ SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

Podľa § 2 písm. y) a § 59 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov bol/bola ....., ako zákonný zástupca dieťaťa: ....., nar. .... informovaný/á a berie na vedomie, že:

- *zákonní zástupcovia dieťaťa sú povinní informovať materskú školu o zmenách v zdravotnom stave svojho dieťaťa alebo o iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa (§ 144 ods. 7 písm. d) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov),*
- *v prípade, ak tak neurobia, riaditeľ školy po nástupe dieťaťa do materskej školy po zistení okolností negatívne ovplyvňujúcich výchovu a vzdelávanie ich menovaného dieťaťa alebo ostatných detí zúčastňujúcich sa na výchove a vzdelávaní pristúpi k tomu, že určí **diagnostický pobyt dieťaťa**, počas ktorého sa overí, či dôjde k zmene formy výchovy a vzdelávania (§ 108 zákona č. 245/2008 Z. z.) príp. že po predchádzajúcom opakovanom písomnom upozornení zákonného zástupcu pristúpi k vydaniu rozhodnutia buď o prerušení dochádzky môjho dieťaťa do MŠ alebo o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.*

Zároveň sa zákonný zástupca dieťaťa zaväzuje, že bude spolupracovať s vedením školy, triednym učiteľom, výchovným poradcom a špeciálnym pedagógom.

Svojim podpisom vyjadruje súhlas so spracovávaním osobných údajov svojho dieťaťa v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a s informovaním ostatných vyučujúcich.

Zákonný zástupca dieťaťa svojim podpisom potvrdzuje, že bol riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu.

V Prešove dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu dieťaťa