

Dodatok č. 1/2025

K ŠKOLSKÉMU PORIADKU VYDANÉMU DŇA 4.10. 2024

Riaditeľka materskej školy, Zamarovská 63, 911 05 Zamarovce, v súlade s § 144 ods. 10 až 14 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 120/2024 Z. z. vydáva dodatok č. 1/2025 k školskému poriadku materskej školy, ktorý sa týka **ospravedlňovania neprítomnosti detí v materskej škole z dôvodu ochorenia**.

Článok 4 odst. 11 Odhlasovanie a ospravedlňovanie neprítomnosti dieťaťa sa dopĺňa:

1. Neprítomnosť dieťaťa ospravedlňuje materská škola (ďalej len „MŠ“) na základe žiadosti jeho zákonného zástupcu/zástupcu zariadenia.
2. Ak neprítomnosť dieťaťa, ktoré plní povinné predprimárne vzdelávanie (ďalej len „PPV“), z **dôvodu ochorenia** trvá **najviac 7** po sebe nasledujúcich vyučovacích dní, a súhrnne počas mesiaca najviac 14 vyučovacích dní, neprítomnosť sa ospravedlňuje **bez** predloženia potvrdenia od lekára. Ak neprítomnosť dieťaťa z **dôvodu ochorenia** trvá **viac ako 7** po sebe nasledujúcich vyučovacích dní alebo súhrnne počas mesiaca viac ako 14 vyučovacích dní, **vyžaduje sa aj predloženie potvrdenia od lekára**.
3. **Mesiacom**, počas ktorého materská škola ospravedlní súhrnne najviac 14 dní bez predloženia lekárskeho potvrdenia, sa rozumie obdobie od prvého dňa neprítomnosti dieťaťa po deň nasledujúceho kalendárneho mesiaca, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom toho kalendárneho mesiaca, kedy sa začala neprítomnosť dieťaťa, napríklad od 7. októbra do 7. novembra bez ohľadu na to, či sú medzi týmito dňami víkendy, dni pracovného pokoja alebo dni prerušenia prevádzky materskej školy, teda nejde o 28/30/31 kalendárnych dní a ani o kalendárny mesiac.
4. **Medzi výnimočné a osobitne odôvodnené prípady**, kedy materská škola môže vyžadovať potvrdenie od lekára v prípade akejkoľvek neprítomnosti z dôvodu ochorenia, teda aj neprítomnosť, ktorá **nepresahuje** ustanovený počet dní podľa § 144 ods. 11 a 12 školského zákona, patria najmä opakovaná neprítomnosť dieťaťa a okolnosti nasvedčujúce tomu, že ochorenie dieťaťa je účelový dôvod na ospravedlnenie jeho neprítomnosti.
5. Zákonný zástupca dieťaťa plniaceho povinné predprimárne vzdelávanie musí nahlásiť MŠ a ospravedlniť každú jeho neprítomnosť.
6. V súvislosti so zavedením PPV, ak zákonný zástupca dieťaťa nedbá o riadne plnenie PPV svojho dieťaťa, oznámi riaditeľ MŠ túto skutočnosť príslušnému orgánu štátnej správy a obci, v ktorej má zákonný zástupca dieťaťa trvalý pobyt. **Neospravedlnené dni v mesiaci** sa potom riešia rovnako ako v prípade základnej školy uplatnením inštitútu osobitného príjemcu rodičovských dávok, teda prídavku na dieťa a príspevku k prídavku na dieťa.
7. **Zákonný zástupca / zástupca zariadenia vo veci ospravedlňovania neprítomnosti dieťaťa:**
 - dbá o to, aby dieťa dochádzali do školy pravidelne a včas,
 - oznamuje škole bez zbytočného odkladu dôvod neprítomnosti dieťaťa,
 - informuje školu o zmene zdravotnej spôsobilosti dieťaťa, jeho zdravotných problémoch alebo iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania,
 - predkladá doklad preukazujúci dôvod neprítomnosti dieťaťa na výchove a vzdelávaní v súlade so školským poriadkom.
8. **Triedny učiteľ vo veci ospravedlňovania neprítomnosti dieťaťa:**
 - spolupracuje so zákonnými zástupcami/zástupcami zariadení, pedagogickými zamestnancami, eviduje dochádzku a neprítomnosť detí,

- vyžaduje ospravedlnenie neprítomnosti detí, ktoré uschováva do konca škol. roka,
 - informuje včas zákonného zástupcu/zástupcu zariadenia alebo príslušného lekára, keď škola postupuje podľa §144 ods. 13 školského zákona a v prípade pochybnosti vyžaduje lekárske potvrdenie alebo iný doklad potvrdzujúci dôvod neprítomnosti,
 - oboznamuje zákonných zástupcov / zástupcov zariadení so spôsobom ospravedlňovania neprítomnosti detí,
 - navrhuje opatrenia súvisiace s porušením školského poriadku týkajúce sa ospravedlňovania neprítomnosti,
 - preukázateľne oboznamuje zákonných zástupcov / zástupcov zariadení s nedostatkami súvisiacimi s ospravedlňovaním neprítomnosti.
9. **Riaditeľ školy vo veci ospravedlňovania neprítomnosti dieťaťa:**
- zodpovedá za vypracovanie a dodržiavanie školského poriadku, v ktorom si škola okrem iného má upraviť interné pravidlá ospravedlňovania, ktoré však musia byť v rámci príslušných ustanovení školského zákona,
 - oznamuje príslušnému orgánu štátnej správy a obci, v ktorej má zákonný zástupca / zástupca zariadenia trvalý pobyt, ak zákonný zástupca / zástupca zariadenia nedbá o riadne plnenie povinného predprimárneho vzdelávania alebo povinnej školskej dochádzky.
10. Vzor formulára lekárskeho potvrdenia, ktorý slúži na ospravedlnenie neprítomnosti z dôvodu ochorenia dieťaťa, je uvedený v prílohe tohto dodatku.

Ak ide o dieťa materskej školy, ktoré **neplní** povinné predprimárne vzdelávanie, potvrdenie od lekára sa nevyžaduje bez ohľadu na dĺžku neprítomnosti dieťaťa, okrem situácií podľa § 144 ods. 13 školského zákona.

Záverečné ustanovenia

1. Zákonní zástupcovia dieťaťa budú oboznámení s obsahom dodatku č. 1 k školskému poriadku prostredníctvom informačnej tabule.
2. Dodatok č. 1 k školskému poriadku MŠ nadobúda účinnosť 17.02.2025.

Dodatok č. 1/2025 k školskému poriadku MŠ bol prerokovaný:
Pedagogickou radou dňa 30.01.2025
Radou školy dňa: 13.02.2025

MATERSKÁ ŠKOLA
Zamarovská 63
ZAMAROVCE

Zuzana Straková
.....
Zuzana Straková
riaditeľka materskej školy

Materská škola, Zamarovská 63, 911 05 Zamarovce

Časť A. (vyplní škola)

Lekárske potvrdenie o chorobe dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Trieda: Školský rok 20 / 20 Dátum narodenia:

Neprítomnosť z dôvodu ochorenia od do
od do

Neprítomnosť z dôvodu ochorenia ospravedľňuje lekár z dôvodu, že *

- neprítomnosť presiahla 5/7** po sebe nasledujúcich vyučovacích dní,
- neprítomnosť presiahla 10/14** vyučovacích dní v sledovanom mesiaci ospravedlnenú zákonným zástupcom / zástupcom zariadenia,
- škola vyžaduje lekárske potvrdenie o chorobe podľa § 144 ods. 13 školského zákona vo výnimočných a osobitne odôvodnených prípadoch, kedy neprítomnosť nepresiahla 5/7** po sebe nasledujúcich vyučovacích dní alebo 10/14** vyučovacích dní súhrnne v sledovanom mesiaci.

.....
meno, priezvisko a podpis triedneho učiteľa

Časť B. (vyplní lekár)

Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia:

.....

Potvrdzujem, že neprítomnosť dieťaťa v materskej škole od do
trvala z dôvodu ochorenia.

Dátum vystavenia potvrdenia:

.....
podpis a pečiatka lekára

* zakrúžkujte vhodnú možnosť uvedenú v písmenách a) až c)

** nehodiace sa prečiarknuť