

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

**Mateřská škola, Uherský Brod, Svatopluka Čecha 1528, okres Uherské Hradiště  
od školního roku 2019/2020**

<b>Číslo jednací:</b>	<b>Registrační číslo</b> přidělené žadateli dle § 183, zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění.

## Žadatel (dítě):

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Adresa trvalého pobytu:	
Státní občanství:	Mateřský jazyk:

## Zákonní zástupci žadatele:

<b>MATKA</b>	<b>OTEC</b>
Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Bydliště:	Bydliště:
Telefon:	Telefon:

## Společný zmocněnec:

<b>Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností</b> (jeden ze zákonných zástupců dle § 31 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění):		
Jméno a příjmení:		
Doručovací adresa:		
Telefon:	e-mail:	ID soukromé datové schránky:

## Sourozenec, který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve školním roce 2019/2020:

Jméno a příjmení:	Rok narození:
1.	
2.	

## Doplňující údaje (vyplní v případě potřeby zákonný zástupce ve spolupráci s ředitelkou školy):

Např. zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte apod.
--

**Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.**

U zápisu zákonný zástupce žadatele doloží tyto **dokumenty**: průkaz totožnosti (§ 36 odst. 4 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění), rodný list dítěte, oprávnění pobývat na území ČR (u cizinců).

S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

**Vyjádření lékaře – potvrzení o očkování (vyplní lékař):**

Jméno a příjmení dítěte:		Datum narození:	
V souladu s § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, <b>mohou předškolní zařízení přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním</b> , případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.			
Dítě je očkováno dle zákona:		ANO	NE
Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní:		ANO	NE
Trvalá kontraindikace:		ANO	NE
Vyjádření lékaře ke <b>zdravotnímu stavu dítěte</b> :			
Zdravotní stav dítěte <b>umožňuje nástup do mateřské školy.</b>		ANO	NE
Má zdravotní omezení, potíže:		ANO	NE
Vyžaduje zvláštní režim:		ANO	NE
Pravidelně užívá léky:		ANO	NE
Datum:	Razítko a podpis lékaře:		

Pro případ, že počet žádostí o přijetí převyší počet volných míst, **stanovuje ředitelka školy tato kritéria:**

KRITÉRIA		Body	
1.	Poslední rok před zahájením povinné školní docházky do základní školy (povinné předškolní vzdělávání) s trvalým pobytem dítěte v příslušném školském obvodu dané MŠ (tj. děti, které dosáhnou 5 let do 31. 08. 2019)	10	
2.	Trvalý pobyt dítěte v příslušném školském obvodu dané MŠ u dítěte, které dosáhlo věku minimálně 4 roky k 31. 08. 2019	8	
3.	Trvalý pobyt dítěte v příslušném školském obvodu dané MŠ u dítěte, které dosáhlo věku minimálně 3 roky k 31. 08. 2019	6	
4.	Věk dítěte, které nemá trvalý pobyt v příslušném školském obvodu dané MŠ.	5 let dovršených k 31. 08. 2019	3
		4 roky dovršené k 31. 08. 2019	2
		3 roky dovršené k 31. 08. 2019	1
		2 roky dovršené k 31. 08. 2019	0
5.	Bydliště dítěte v Uherském Brodě.	5	
6.	Sourozenec dítěte, který je již v MŠ přijatý a bude se v dané MŠ vzdělávat i v následujícím školním roce 2019/2020.	1	

**Postup při vyhodnocování kritérií:**

- Každému žadateli (dítěti) budou přiděleny **body za splněná kritéria**.
- Podle počtu přidělených bodů bude stanoveno **pořadí žadatelů**.
- Žadatelé se shodným počtem bodů budou dále řazeni **podle data narození** (od nejstaršího po nejmladší).

**Prohlašuji, že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dítěte do mateřské školy.**

**§ 876 odst. 3) zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku**, v platném znění: Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

**Přijímání vyplněných žádostí v dané mateřské škole: čtvrtek 02. 05. 2019 od 8:00 hod. do 16:00 hod.**

**Podpisy zákonných zástupců žadatele:**

.....  
matka

.....  
otec

**Žádost převzala Eva Urbanová – ředitelka školy dne:** .....

datum

podpis