

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**  
od ..... školního roku 2019/2020

Č. j. :

Došlo dne:

**ŽADATEL (DÍTĚ)**

Jméno a příjmení:		
Datum narození:		Rodné číslo:
Trvalý pobyt:		
Bydliště: (pokud se liší od trvalého pobytu)		
Mateřský jazyk:		Kód zdravotní pojišťovny:

**ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽADATELE**

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Bydliště:		
Email:		
Telefon:		

Společný zmocněnec pro doručování písemností:

MATKA dítěte

OTEC dítěte

Adresa pro doručování písemností: .....

**SOUROZENEK**, který je v dané MŠ již přijatý a bude se dále vzdělávat i ve školním roce 2019/2020

Jméno a příjmení:		Rok nar.:
Jméno a příjmení:		Rok nar.:

**DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE:**

*Např. zdravotní či jiná omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte apod.*

**Zákonní zástupci žádají o docházku:**

CELODENNÍ

DOPOLEDNÍ

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ:**

Prohlašujeme, že veškeré uvedené údaje jsou správné a že jsme byli seznámeni s kritérii přijímání dětí do MŠ. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme ředitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině či nejbližším okolí dítěte. Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze zrušit rozhodnutí o přijetí dle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění.

\* Na výzvu je zákonný zástupce žadatele povinen doložit dokumenty: průkaz totožnosti (§36 odst. 4 zák. č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění), oprávnění pobývat na území ČR (§ 20 zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění).

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:**

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, může MŠ, s výjimkou zařízení do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Dítě je řádně očkováno:	* ANO	NE
Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní:	ANO	NE
Trvalá kontraindikace:	ANO	NE
Alergie:	ANO	NE
Možnost účasti na akcích školy - plavání, kondiční cvičení	ANO	NE
Přijetí do mateřské školy:	DOPORUČUJI	NEDOPORUČUJI
Datum:	Razítko a podpis lékaře:	

\* nehodící se škrtněte

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

KRITÉRIA	BODY	
1. Poslední rok před zahájením povinné docházky do základní školy - tj. děti, které dosáhnou věku 5 let do 31.8.2019 včetně trvalého pobytu v příslušném školském obvodu	12	
2. Trvalý pobyt v příslušném školském obvodu dané MŠ a věk minimálně 4 roky k 31.8.2019	10	
3. Trvalý pobyt v příslušném školském obvodu dané MŠ a věk minimálně 3 roky k 31.8.2019	8	
4. Věk dítěte	4 roky dosažené k 31.8.2019	5
	3 roky dosažené k 31.8.2019	4
	2,5 roku dosažené k 31.8.2019	3
5. Sourozenec, který je již v dané MŠ přijatý a bude se zde i nadále vzdělávat v následujícím školním roce 2019/2020	1	

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

**Podpisem žádosti prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s kritérii pro přijetí dítěte.**

§ 876 odst. 3 občanského zákoníku: *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.*

S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat v souladu s obecným nařízením o ochraně osobních údajů - nařízením Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 (GDPR)

Podpis zákonných zástupců žadatele: .....

.....

V Kroměříži dne:

Žádost za MŠ převzal: .....