

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

Mateřská škola, Uherský Brod, Mariánské náměstí 16, okres Uherské Hradiště

Číslo jednací:	Registrační číslo 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:

MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Bydliště:	Bydliště:
Telefon:	Telefon:

Společný zmocněnec:

Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností (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 dítěte, který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve školním roce 2022/2023:

Jméno a příjmení:	Rok narození:
1.	
2.	

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

--

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

U zápisu zákonný zástupce žadatele doloží tyto **dokumenty**: Průkaz totožnosti, 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, mohou předškolní zařízení 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 očkováno dle zákona:		ANO	NE
Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní:		ANO	NE
Trvalá kontraindikace:		ANO	NE
Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte :			
Zdravotní stav dítěte umožňuje nástup do mateřské školy.		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. 2022)	10
2.	Trvalý pobyt dítěte v příslušném školském obvodu dané MŠ u dítěte, které dosáhlo věku minimálně 4 roky k 31. 08. 2022	8
3.	Trvalý pobyt dítěte v příslušném školském obvodu dané MŠ u dítěte, které dosáhlo věku minimálně 3 roky k 31. 08. 2022	7
4.	Trvalý pobyt dítěte v příslušném školském obvodu dané MŠ u dítěte, které dosáhlo věku minimálně 2 roky k 31. 08. 2022 a zároveň dovrší 3 let věku k 31.12.2022	4
5.	Trvalý pobyt dítěte v příslušném školském obvodu dané MŠ u dítěte, které dosáhlo věku minimálně 2 roky k 31. 08. 2022 a zároveň dovrší 3 let věku po 31.12.2022	0
6.	Věk dítěte, které nemá trvalý pobyt v příslušném školském obvodu dané MŠ.	
	5 let dovršených k 31. 08. 2022	3
	4 roky dovršené k 31. 08. 2022	2
	3 roky dovršené k 31. 08. 2022	2
	2 roky dovršené k 31. 08. 2022	0
7.	Bydliště dítěte v Uherském Brodě.	1
8.	Sourozenec dítěte , který je již v MŠ přijatý a bude se v dané MŠ vzdělávat i v následujícím školním roce 2022/2023.	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.

Podpisy zákonných zástupců žadatele:

..... matka otec

Přijímání vyplněných žádostí v dané mateřské škole:
Žádost převzala Marie Johaníková – ředitelka školy dne:
 datum podpis