**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**v mateřské škole, jejíž činnost vykonává**

**Základní škola a Mateřská škola Nezdenice, okres Uherské Hradiště**

**od školního roku 2020/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **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: |
| Datum narození: | Datum narození: |
| 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 2020/2021:

|  |  |
| --- | --- |
| 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; preferovaná MŠ; apod. |

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

U zápisu zákonný zástupce žadatele doloží i čestné prohlášení o očkování dítěte.

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 převýší počet volných míst, **stanovuje ředitelka školy tato kritéria, dle kterých bude rozhodovat**:

|  |  |
| --- | --- |
| **KRITÉRIA** | **Počet bodů** |
| 1. | **Poslední rok před zahájením povinné školní docházky** **do základní školy** (tyto děti se přijímají přednostně podle § 34 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění) | **6** |
| 4. | **Věk dítěte** | 5 let dovršených k 31. 08. 2020 | **2** |
| 4 roky dovršené k 31. 08. 2020 | **2** |
| 3 roky dovršené k 31. 08. 2020 | **1** |
| 2 roky dovršené k 31. 08. 2020 | **1** |
| 5. | **Bydliště dítěte v Nezdenicích nebo Rudicích.** Týká se i dětí občanů EU a třetích zemí, kteří pobývají na území České republiky a místo pobytu mají hlášeno na území obce. Občané třetích zemí jsou povinni doložit oprávnění pobývat na území ČR více jak 90 dní (blíže ustanovení paragraf § 20 zákona č. 561/2004 Sb. Školský zákon, v platném znění). | **2** |
| 6. | **Sourozenec dítěte**, který je již v MŠ přijatý a bude se v dané MŠ vzdělávat i v následujícím školním roce 2020/2021. | **1** |

**Postup při vyhodnocování kritérií:**

1. Každému žadateli (dítěti) budou přiděleny **body za splněná kritéria.**
2. Podle počtu přidělených bodů bude stanoveno **pořadí žadatelů.**
3. 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: **od 2. května do 16. května 2020**

V Nezdenicích dne:…………………………… Žádost za MŠ převzal:…………………………………..