

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

Mateřská škola, Uherský Brod, Primátora Hájka 2030, okres Uherské Hradiště
od školního roku 2024/2025

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 2024/2025:

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.

K žádosti zákonný zástupce žadatele doloží tyto **dokumenty**: rodný list dítěte, občanský průkaz zákonného zástupce dítěte, oprávnění pobývat na území ČR – 90 dnů (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 kontraindikaci.			
Dítě je očkováno dle zákona:		ANO - NE	
Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní:		ANO - NE	
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:**

KRITÉRIA			Body
1.	Trvalý pobyt dítěte v příslušném školském obvodu dané MŠ (A.Hrubého, Bří Lužů, Dolní Valy, Horní Valy, Jirchářská, Komenského, Moravská, Naardenská, Pecháčkova, Pod Dvorkem, Primátora Hájka, Rybářská, Seichertova, Soukenická, Tkalcovská, U Elektrárny, U Fortny, U Špitálu, Za Dolním Kostelem).		10
2.	Věk dítěte k 31.8.2024.	5 let	5
		4 roky	4
		3 roky	3
		2 roky	2
3.	Bydliště v Uherském Brodě.		4
4.	Sourozenec dítěte , který je již v MŠ přijatý a bude se v dané MŠ vzdělávat i v následujícím školním roce 2024/2025.		4

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 (dle pokynů) v dané mateřské škole: **čtvrtek 2. května 2024 8:00 až 16:00 hod.**

Žádost převzala Andrea Gahurová – ředitelka školy dne:
datum podpis