

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
na školní rok 2021/2022

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

Základní škola a Mateřská škola Jevišovice, příspěvková organizace

Č.j.	/2021	Registrační číslo (Reg.č.)
		<i>(přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)</i>

ŽADATEL (DÍTĚ):

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

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽADATELE:

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Trvalé bydliště:		
Telefon:		
E-mail:		

SPOLEČNÝ ZMOCNĚNĚC:

Zákonní zástupci se dohodli, a 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:

SOUROZENCI ŽADATELE (DÍTĚTE):

Jméno a příjmení:	1.	rok nar.:
	2.	rok nar.:
	3.	rok nar.:

Požadovaná délka docházky (nehodící se škrtněte):	
celodenní	polodenní

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE (vyplní v případě potřeby zákonný zástupce ve spolupráci s ředitelem):

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

Prohlašuji, že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dítěte, uvedenými na třetí straně žádosti.

Podpis zákonného zástupce žadatele:.....

Vyjádření lékaře se netýká dětí, které budou plnit povinnou školní docházku ve školním roce 2019/2020

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, **se může do 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

Vyjádření lékaře **ke zdravotnímu stavu dítěte:**

je **zdrávo, bez zvláštních omezení**

má **zdravotní omezení, potíže:**

vyžaduje **zvláštní režim:**

pravidelně **užívá léky** apod.:

Datum: _____ Razítko a podpis lékaře: _____

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

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

Zástupce žadatele byl seznámen s danými kritérii pro přijetí (budou uplatňována v případě převýšení počtu volných míst v MŠ)

Žádost předala dne:

Za mateřskou školu převzal (podpis)

Pro případ, že počet žádostí o přijetí převýší počet volných míst, stanovuje ředitel školy tato kritéria:

KRITÉRIA:		POČET BODŮ
1.	Povinná školní docházka (dle zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění. Spádové obvody základních škol jsou stanoveny vyhláškou zřizovatele platnou v době konání zápisu do MŠ.	30
2.	Trvalé bydliště dítěte v spádové oblasti školy Spádové obvody základních škol jsou stanoveny vyhláškou zřizovatele platnou v době konání zápisu do MŠ.	10
3.	Věk dítěte 4 roky dovršené k 31.8.2021 3 roky dovršené k 31.8.2021	8 4
4.	Celodenní docházka dítěte do MŠ	4
5.	Polodenní docházka dítěte do MŠ	0
6.	Sourozenec dítěte, který se bude v dané MŠ vzdělávat ve škol. roce 2021/2022	1

POSTUP:

Každému žadateli (dítěti) budou přiděleny body za splněná kritéria

Podle počtu přidělených bodů bude stanoveno pořadí žadatelů. Žadatelé se shodným počtem přidělených bodů budou dále řazeni podle data narození (od nejstaršího po nejmladší).