**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

**Základní škola a Mateřská škola Halenkovice, okres Zlín, příspěvková organizace**

 **od školního roku 2020/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Č.j.** | **Registrační číslo** (Reg.č.)*(přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb.,**školský zákon, v platném znění)* |
|  |

**ŽADATEL** (DÍTĚ):

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Trvalý pobyt: |  |
| Bydliště (pokud se liší od trvalého pobytu) |  |

**ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI** ŽADATELE:

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

**SPOLEČNÝ ZMOCNĚNEC**:

|  |
| --- |
| **Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností** *(jeden ze zákonných zástupců žadatele):*  |
| Jméno a příjmení |
| Doručovací adresa: |
| E-mail: | ID datové schránky (pokud je zřízena): |

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

|  |
| --- |
| Např. zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte apod. |

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

* Na výzvu je zákon. zástupce žadatele povinen **doložit dokumenty**: průkaz totožnosti (§ 36, odst.5 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.

**Potvrzení o očkování: jméno a 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, **může mateřská škola, 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 očkováno** dle zákona: **ANO** **- NE****Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní: ANO - NE****Trvalá kontraindikace: ANO - NE** |
| Datum: Razítko a podpis lékaře: |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **KRITÉRIA:** | **POČET BODŮ** |
| 1. **Poslední rok před zahájením povinné školní docházky** do základní školy – tj. děti, které dosáhnou věku 5 let do 31. 8. 2020
 | **5** |
| 1. **Trvalý pobyt dítěte v Halenkovicích**
 | **1** |
| 3. **Věk dítěte**  |  4 roky dosažené k 31. 8. 2020 | **4** |
|  3 roky dosažené k 31.8.2020 | **3** |
|  2 roky dosažené k 31. 8. 2020 | **2** |
| 4. Sourozenec, který je již v MŠ přijatý a bude se v dané MŠ vzdělávat i  v následujícím školním roce 2020/ 2021 | **1** |

**POSTUP**: - Každému žadateli (dítěti) budou přiděleny **body za splněná kriteria.**

 - Podle počtu přidělených bodů bude stanoveno **pořadí žadatelů**. Žadatelé se shodným

 počtem přidělených bodů budou dále řazeni **podle data narození** (od nejstaršího po

 nejmladší).

Do přijímacího řízení budou **zařazeny jen žádosti dětí, které dovršily minimálně 2 roky do 31. 8. 2020**

**Prohlašuji,** **že jsem** **se seznámil 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 výhradně v souladu** se zákonem č. 101/2000 Sb.,
o ochraně osobních údajů a pravidel GDPR.

Podpis zákonných zástupců žadatele:……………………………………………………………

V Halenkovicích dne: Žádost za MŠ převzal: