**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

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

**od školního roku 2022/2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 potřeba 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.

**Vyjádření lékaře**

**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**  **Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ANO - NE**  **Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: ……………………………………………………………...**  **Jiná závažná sdělení o dítěti:** |
| 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. 2022. | | **5** |
| 1. **Trvalý pobyt dítěte v Halenkovicích.** | | **1** |
| 1. **Věk dítěte** | **4 roky dosažené k 31.8. 2022** | **4** |
| **3 roky dosažené k 31.8. 2022** | **3** |
| **2 roky dosažené k 31.8. 2022** | **2** |
| **4. Sourozenec,** který je již v MŠ přijatý a bude se v dané MŠ vzdělávat i v následujícím školním roce 2022/2023. | | **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).

Do přijímacího řízení budou **zařazeny jen žádosti dětí, které dovršily minimálně 2 roky do 31.8. 2022.**

§ 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.

**Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s kritérii pro přijetí dítěte.**

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

V Halenkovicích, dne: ………………….. Žádost za MŠ převzal: …………………