**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**v mateřské škole, jejíž činnost vykonává**

**Základní škola a Mateřská škola Prakšice, příspěvková organizace**

**687 56, Prakšice 100**

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo jednací:** | **Registrační číslo** přidělené žadateli dle § 183, zákona č. 561/2004 Sb, školský zákon, v platném znění: |
|  |

**Žadatel (dítě - účastník řízení):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení: | Datum narození: | |
| Trvalý pobyt: | Státní příslušnost: | Mateřský jazyk: |

**Zákonný zástupce 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 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění): | |
| Jméno a příjmení: | Doručovací adresa: |
| Telefon: | Email: |

**Doplňující údaje** (vyplní v případě potřeby zákonný zástupce) např. okolnosti či zdravotní omezení, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání dítěte:

|  |
| --- |
|  |

**U zápisu zákonný zástupce žadatele doloží tyto dokumenty**: průkaz totožnosti, rodný list dítěte, oprávnění pobývat na území ČR (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.

Na základě § 876 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění: Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

**Podmínkou přijetí dítěte** do MŠ je podle §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví splnění povinnosti podrobit se stanoveným pravidelným očkováním, nebo mít doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. Tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.

**Vyjádření lékaře – potvrzení o očkování** (vyplní lékař):

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjemní 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** |
| Kontraindikace | **ANO – NE** |
| **Není** řádně očkované **z jiných důvodů**, nesplňuje proto §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví | **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** |
| *Razítko a podpis lékaře* | Datum |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRITERIA** | | **POČET BODŮ** |
| 1. Věk dítěte | 5 let dosažených k 31. 8. 2024 – povinná předškolní docházka | 8 |
| 4 roky dosažené k 31. 8. 2024 | 3 |
| 3 roky dosažené k 31. 8. 2024 | 2 |
| 2 roky dosažené k 31. 8. 2024 | 1 |
| 2. Trvalý pobyt dítěte v obci Prakšice (platné i pro občany EU a děti dlouhodobých  rezidentů, kteří mají v obci hlášeno místo pobytu) u dítěte, které dovrší věku minimálně  3 roky v daném kalendářním roce | | 4 |
| 4. Trvalý pobyt dítěte v obci Pašovice (školský spádový obvod) u dítěte, které dovrší věku  minimálně 3 roky v daném kalendářním roce | | 3 |

**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 řazení podle data narození (od nejstaršího

po nejmladší)

Do přijímacího řízení budou zařazeny jen žádosti dětí, které dovršily **minimálně 2 roky věku**

do 31.8.2024.

**Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s kritérii pro přijetí dítěte do mateřské školy a údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé. Jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.**

Podpisy zákonných zástupců žadatele:

…………………………………. ………………………………….

matka otec

**V ………………………… dne …………………….**

Žádost převzala Ivana Michalčíková, zástupkyně ředitelky pro MŠ dne ………………………………..