**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

**Základní škola a Mateřská škola Bratřejov, okres Zlín**

**od školního roku 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Čj. | Registrační číslo(přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 56/2004 Sb., školský zákon v platném znění) |
|  |  |

**DÍTĚ** (účastník řízení)

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Místo trvalého pobytu |  |
| Bydliště |  |

**Zákonný zástupce dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Bydliště |  |
| Adresa pro doručování |  |
| Další kontaktní údaje (e-mail, telefon – nepovinné údaje) |  |

**DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE** (vyplní v případě potřeby zákonný zástupce dítěte ve spolupráci s ředitelkou)

|  |
| --- |
| Např. zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání dítěte apod. |

Na výzvu je zákonný zástupce dítěte 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.

Zákonné zástupce dítěte upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají zákonní zástupci dítěte právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Zákonní zástupci dítěte jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden ze zákonných zástupců dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden ze zákonných zástupců dítěte v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého zákonného zástupce dítěte.

|  |
| --- |
| **POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**podle § 50zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví(**v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Jméno a příjmení dítěte Datum narození*Dítě JE řádně očkované, není řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50zákona č. 258/2000 Sb.,  o ochraně veřejného zdraví. Dne: Razítko a podpis lékaře: |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **KRITÉRIA** | **POČET BODŮ** |
| **1. Věk dítěte** 5 let dosažených k  31.8.2024  | **3** |
| 4 roky dosažené k  31.8.2024 | **2** |
| 3 roky dosažené k  31.8.2024 | **1** |
| **2. Trvalý pobyt v příslušném školském obvodu** | **5** |

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), pokud nastane shoda, rozhodne los

Nerozhoduje pořadí podání žádosti.

Podmínkou je, aby dítě bylo očkováno dle Zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Základní škola a Mateřská škola Bratřejov, okres Zlín je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na webových stránkách školy: zsbratrejov.cz.

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti jsou pravdivé.

**Přijímání vyplněných žádostí** v mateřské škole: **2. – 7.5.2027** v době od 8.00 – 16.00 hod.

Podpis zákonného zástupce dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žádost za MŠ převzal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_