

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

Základní škola a Mateřská škola Buchlovce

od školního roku 2019/2020 den zápisu 15.5.2019

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:		Rodné číslo:	
Bydliště:		PSČ:	
Státní občanství:		Mateřský jazyk:	Místo narození:

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽADATELE:

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Bydliště: pokud se liší od bydliště dítěte		
Telefon:		

SPOLEČNÝ ZMOCNĚNEC:

Zákonní zástupci si 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 V MŠ (DÍTĚTE):

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

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

--

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

Prohlašuji, že jsem se seznámil s kriterii pro přijetí dítěte, uvedenými na druhé straně žádosti.

Podpisy obou zákonných zástupců žadatele: _____

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, **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

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 zákon. 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.
- **K předškolnímu vzdělávání budou přijaty děti, které dovrší 3 let maximálně do konce roku 2019.**
- **Přijímání vyplněných žádostí** v dané mateřské škole: **středa 15.5. 2019 10.00 – 16.00 hod.**

Žádost převzata dne:

.....
Za mateřskou školu převzal (podpis)

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

KRITERIA:		POČET BODŮ
1. Poslední rok před zahájením povinné školní docházky (tyto děti se přijímají přednostně podle § 34 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)		6
2. Bydliště dítěte v Buchlovicích. Týká se i dětí občanů EU a třetích zemí, kteří pobývají na území České republiky a místo pobytu mají hlášeno na území obce. Občané třetích zemí jsou povinni doložit oprávnění pobývat na území ČR více jak 90 dní (blíže ustanovení § 20 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění).		2
3. Věk dítěte	4 roky dovršené k 31.8.2019	2
	3 roky dovršené k 31.8.2019	2
4. Sourozenec dítěte, který se bude v dané MŠ vzdělávat ve škol. roce 2019/2020		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).