

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
v mateřské škole, jejíž činnost vykonává
MATEŘSKÁ ŠKOLA, UHERSKÝ BROD-TĚŠOV, ŠKOLNÍ 130, OKRES UHERSKÉ HRADIŠTĚ
od školního roku 2019/2020

Č.j.	Registrační číslo (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) :		
Státní občanství:		Mateřský jazyk:

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽADATELE:

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:		
Bydliště:		
Telefon:		
E-mail:		

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):

SOUROZENEC, který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve školním roce 2019/2020:

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

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

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 zákonný zástupce žadatele povinen **doložit dokumenty**: průkaz totožnosti (§ 36, odst. 5 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění), rodný list dítěte, oprávnění pobývat na území ČR (§ 20 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění) apod.

POTVRZENÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte:

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

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte:

Zdravotní stav umožňuje nástup do mateřské školy: ANO - NE

Má zdravotní omezení, potíže: ANO - NE

Vyžaduje zvláštní režim: ANO - NE

Pravidelně užívá léky: ANO - NE

Datum: Razítko a podpis lékaře:

V případě, že počet žádostí o přijetí převyší počet volných míst, stanovuje ředitelka mateřské školy tato kritéria:

KRITÉRIA:		POČET BODŮ
1. Věk dítěte	5 let dosažených k 31.08.2019	5
	4 roky dosažené k 31.08.2019	4
	3 roky dosažené k 31.08.2019	3
2. Trvalý pobyt v příslušném školském obvodu dané MŠ u dítěte, které dosáhlo věku minimálně 3 let k 31.08.2019		5
3. Bydliště dítěte v Uh. Brodě		2
4. Sourozenec dítěte, který se bude se v dané MŠ vzdělávat ve škol. roce 2019/2020		2

Při rozhodování o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole se stanoví pořadí žadatelů dle počtu dosažených bodů. V případě shodnosti posuzovaných kritérií je rozhodující datum narození dítěte (od nejstaršího po nejmladší).

Prohlašuji, že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dítěte do mateřské školy.

Podle § 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.*

Přijímání vyplněných žádostí: čtvrtek 02. 05. 2019 od 8.00 do 16.00 hodin.

Podpis zákonných zástupců žadatele:
matka otec

V Uh. Brodě - Těšově dne:

Žádost za MŠ převzal(a): dne