**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

**Mateřská škola Zašová, okres Vsetín**

**na školní rok 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Č.j.** | **Registrační číslo** |
|  |

**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, datová schránka |  |

**Sourozenec dítěte**, který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve škol. roce 2024/2025:

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

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

|  |
| --- |
| Např. zdravotní omezení, která by mohla 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 § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

(**v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!**)

……………………………… ……………………………….

*Jméno a příjmení dítěte Datum narození*

Dítě

🞏 JE řádně očkované dle zákona

🞏 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 § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně

veřejného zdraví.

Datum : 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 | 10 |
| 4 roky dosažené k 31.8.2024 | **5** |
| 3 roky dosažené k 31.8.2024 | **4** |
| 1. Trvalý pobyt v příslušném školském obvodu dané MŠ | **10** |
| 1. Sourozenec, který je již v dané MŠ přijatý a bude se v dané MŠ vzdělávat i ve školním roce 2024/2025 | **3** |
| Dítě mladší tři let nemá na přijetí do mateřské školy právní nárok. |  |

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)

* Mateřská škola Zašová, okres Vsetín je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na ms.zasova.info.
* **Prohlašuji, že jsem se seznámil/a/ s kritérii pro přijetí a údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.**

Podpis zákonného zástupce dítěte: …………………………………….…………………… Žádost za MŠ převzal: