

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**v mateřské škole, jejíž činnost vykonává**Mateřská škola Janová, příspěvková organizace****od školního roku 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| 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)* |  |

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽADATELE: MATKA OTEC |
| Jméno a příjmení |  |  |
| Bydliště |  |  |
| Telefon |  |  |
|  |
| 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 škol. roce 2024/2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení | 1. |  |
| 2. |  |

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

|  |
| --- |
| Například 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: rodný list dítěte, 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.

**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,

 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.

 Dne: Razítko a podpis lékaře**:**

 Ředitelka školy stanovila kritéria pro přijetí dětí, kdy počet žádostí o přijetí převýší počet volných míst:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kritéria** | Počet bodů |
| 1. Poslední rok před zahájením povinné docházky do základní školy – tj. děti, které dosáhnou věku 5 let do 31. 8. 2024. | 10 |
| 2. Věk dítěte | 4 roky dosažené k 31. 8. 2024 | 8 |
| 3 roky dosažené k 31. 8. 2024 | 6 |
| 2 roky dosažené k 31. 8. 2024 | 1 |
| 3. Trvalý pobyt/Bydliště dítěte v Janové | 2 |
| 4. Sourozenec, který je v MŠ přijatý a bude se v dané MŠ vzdělávat iv následujícím školním roce 2024/2025 | 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 řazení podle data narození (od nejstaršího po nejmladší).
* Do přijímacího řízení budou zařazeny jen žádosti dětí, které dovršily minimálně 2 roky do 31. 8. 2024.

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a/ s kritérii pro přijetí dítěte.

* § 876 odst. 3, zákona č. 89/2012Sb.Občanského zákoníku, v platném znění: 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.
* S uvedenými údaji bude MŠ nakládat výhradně v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a se zákonem č. 110/2019Sb. O zpracování osobních údajů, v platném znění a č. 111/2019 Sb., zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o zpracování osobních údajů.

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

 Podpis zákonných zástupců žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V Janové dne: Žádost za MŠ Janová převzala: