**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

V mateřské škole, jejíž činnost vykonává

**Mateřská škola Pašovice, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace**

**Od školního roku 2024 / 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Č. j. | **Registrační číslo ( Reg. Č. )***(přidělené žadateli dle §183, zák. č. 561/2004Sb.,školský zákon v platném znění )* |
|  |

**Žadatel (dítě ) :**

Jméno a příjmení :……………………………………………………………………………………….

Datum narození :…………………………………………………………………………………………

Trvalý pobyt : ……………………………………………………………………………………………

Bydliště ( pokud se liší od trvalého pobytu ) : …………………………………………………………...

**Zákonný zástupce :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení  | MATKA | OTEC |
| Bydliště |  |  |
| Telefonní číslo |  |  |

**SPOLEČNÝ ZMOCNĚNEC :**

|  |
| --- |
| Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností*(jeden ze zákonných zástupců žadatele )* |
| Jméno a příjmení : |
| Doručovací adresa : |
| Emailová adresa : |

 **SOUROZENEC**, který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve šk. roce 2024/ 2025

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | 1. Rok narození : |
| 2. Rok narození : |

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

|  |
| --- |
| Např. zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte apod. |

* Na výzvu je zákonný 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 )
* 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 OČKOVÁNÍ**

|  |
| --- |
| V souladu s §34,odst.5,zákona č.561/2004 Sb.,školský zákon, v platném znění a §50 zákona č.205/2020 Sb., o ochraně veřejného zdraví, kterým se mění zákon číslo 258 /2000 Sb.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** |
| **Datum: razítko a podpis lékaře**  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **KRITÉRIA** | **POČET BODŮ** |
| 1. Věk dítěte **5 let** dosažených k 31. 8. 2024
 | 8 |
|  **4 roky** dosažené k 31. 8. 2024 | 6 |
|  **3 roky** dosažené k 31. 8. 2024 | 4 |
|  **2 roky** dosažené k 31. 8. 2024 | 2 |
| 1. **Trvalý pobyt v příslušném školském obvodu** dané MŠ ( Pašovice)
 | 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 )

Do přijímacího řízení budou zařazeny **jen žádosti dětí, které dovršily minimálně 2 roky do 31. 8. 2024.**

* Mateřská škola Pašovice, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na [www.pasovice.cz](http://www.pasovice.cz) v sekci mateřská škola.
* Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

**Vyplněné a lékařem potvrzené žádosti přineste k zápisu dne 14.5.2024, nebo doručte do MŠ Pašovice**

**nejpozději do 16.5.2024**

Podpis zákonného zástupce žadatele ( dítěte) : ……………………………………………………………

V Pašovicích………………………………

.Žádost za MŠ převzala……………………………