**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

**Základní škola a Mateřská škola Hvozdná, okres Zlín, příspěvková organizace**

**od školního roku 2023/2024**

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

**ÚČASTNÍK ŘÍZENÍ** (DÍTĚ):

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Místo trvalého pobytu |  |
| Bydliště  *(pokud se liší od trvalého pobytu)* |  |

**ŽADATEL (**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE):

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Bydliště |  |
| Doručovací adresa |  |
| Telefon, e-mail[[1]](#footnote-1) |  |

|  |
| --- |
| **ŽÁDÁM O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**  **DO ZÁKLADNÍ ŠKOLY a MATEŘSKÉ ŠKOLY HVOZDNÁ, OKRES ZLÍN, PŘÍSPĚVKOVÉ ORGANIZACE K CELODENNÍ/POLODENNÍ DOCHÁZCE** (nehodící se škrtněte)  **OD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**SOUROZENCI**, kteří jsou již v MŠ Hvozdná přijati a budou se zde vzdělávat i ve škol. roce 2023/2024:

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

**DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE** *(vyplní v případě potřeby zákonný zástupce):*

|  |
| --- |
| 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) apod.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**  podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví  (**v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!**) | | | | |
| Dítě | *Jméno a příjmení* | |  | |
| *Datum narození* | |  | |
| ☐ 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 |
| V / Ve: |  | | Razítko a podpis lékaře | |
| Dne |  | |

Pro případ, že počet žádostí o přijetí převýší počet volných míst, stanovuje ředitel školy tato kritéria, dle kterých bude rozhodovat ve správním řízení:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRITÉRIA (vztažená k rozhodnému datu 31.8.2023)** | | **POČET BODŮ** |
| 1. Dosažený věk dítěte | **6 let** | **22** |
| **5 let** | **20** |
| **4 roky** | **18** |
| **3 roky** | **16** |
| **2 roky** | **14** |
| 1. Trvalý pobyt dítěte ve Hvozdné | | **10** |

|  |
| --- |
| **Přijímání vyplněných žádostí** v dané mateřské škole: **11.5.2023 8.00 – 15.00 hod**. |

Základní škola a Mateřská škola Hvozdná, okres Zlín, příspěvková organizace, je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na [www.zshvozdna.cz](http://www.zshvozdna.cz).

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

**V/Ve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis zákonného zástupce[[2]](#footnote-2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ve Hvozdné dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Žádost za MŠ převzal/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinní 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 z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče. [↑](#footnote-ref-2)