**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

**Základní škola a Mateřská škola Pozlovice,**

**od školního roku 2018/2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **Č.j.** | **Registrační číslo** ( Reg.č. )*( 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 |  |

**SOUROZENEC,** který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve škol.roce 2018/2019:

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

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

|  |
| --- |
| Např. zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání 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. 4 zákona č 500ú2004 Sb.,správní řád, v platném znění ), oprávnění pobývat na území ČR ( § 20 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném

**POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ: jméno a datum narození:**

|  |
| --- |
| 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** |
| Datum: Razítko a podpis lékaře: |

Pro případ, že počet žádostí o přijetí převýší počet volných míst, stanovuje ředitel Základní školy Mateřské školy tato kriteria:

|  |
| --- |
| **KRITERIA: POČET BODŮ** |
| **1.Poslední rok před zahájením povinné docházky do základní školy** – tj. děti, které **8** Dosáhnou věku 5 let do 31.8.2018 |
| **2. Trvalým pobyt v příslušném školském obvodu** dané MŠ u dítěte, které dosáhlo  **1****Věku minimálně 3 let k 31.8.2018** |
| **3. 4 roky** dosažené ke dni 31.8. 2018  **3****Věk 3 roky** dosažené ke dni 31.8. 2018 **2****Dítěte 2 roky** dosažené ke dni 31.8. 2018 **1** |
| **4. Bydliště dítěte v Pozlovicích 2** |
| **5. Sourozenec,** který je již v MŠ přijatý a bude se v dané MŠ vzdělávat i  **1** V následujícím školním roce 2018/2019 |

POSTUP: - Každému žadateli ( dítěti ) budou přiděleny **body za splněná kriteria.**

 - 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 31.8.2018.**

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

* **§ 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.***
* **S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu** se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. V platném znění.
* **Přijímání vyplněních žádostí** v dané mateřské škole: **3.5.2018 8.00 – 16.00 hod.**

Podpis zákonných zástupců žadatele: ………………………………………………………………………………………………….

V Pozlovicích dne: Žádost za MŠ převzal: