**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

**Základní škola a Mateřská škola Loukov, okres Kroměříž**

od školního roku 2021/2022

|  |  |
| --- | --- |
| **Č.j. MŠ/PŘ/2021/** | **Registrační číslo MŠ/PŘ/2021/**  *(přidělené žadateli dle §183, zák.č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)* |

**ŽADATEL** (DÍTĚ):

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽADATELE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OTEC** |
| Jméno a příjmení: |  |  |
| Bydliště: |  |  |
| Doručovací adresa: |  |  |
| Telefon: |  |  |
| E-mail: |  |  |

**SPOLEČNÝ ZMOCNĚNEC:**

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

**SOUROZENEC,** který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat

i ve školním roce 2021/2022:

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

**DOPLŇ UJÍCÍ ÚDAJE** (vyplní v případě potřeby zákonný zástupce **ve spolupráci s ředitelkou**)

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

**Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné** a jakoukoli změnu v údajích nahlásím.

* Na výzvu je zákonný zástupce žadatele povinen doložit dokumenty: průkaz totožnosti (§36, odst.4 zákona č. 500/2004 Sb. správní řád, v plném znění), oprávnění pobývat na území ČR (§20 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění) apod.
* **Základní škola a Mateřská škola Loukov, okres Kroměříž** je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na [www.skolaloukov.cz](http://www.skolaloukov.cz)/[Informace o zpracování osobních údajů / GDPR / (skolaloukov.cz)](http://skolaloukov.cz/web/informace-o-zpracovani-osobnich-udaju/) Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

**POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ:**

|  |
| --- |
| 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 zdraví, v platném znění, **může mateřská škola, s výjimkou zařízení, do jichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním**,  případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se může 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. **Poslední rok před zahájením povinné docházky do základní školy –** tj. děti, které dosáhnou věku 5 let do 31.8. 2021 | **8** |
| 1. **Trvalý pobyt v příslušném školském obvodu dané MŠ** | **4** |
| 1. **Věk dítěte: 4 roky** dosažené k 31.8. 2021 | **3** |
| **3 roky** dosažené k 31.8. 2021 | **2** |
| **2 roky** dosažené k 31.8. 2021 | **1** |
| 1. **Bydliště dítěte v Loukově** | **2** |
| 1. **Sourozenec, který je již v MŠ přijatý a bude se v dané MŠ vzdělávat i v následujícím školním roce 2020/2021** | **1** |

**POSTUP:**

* Každému žadateli (dítěti)budou přiděleny **body za splněná kritéria.**
* Podle počtu přidělených bodů bude stanoveno **pořadí žadatelů.** Žadatelé se shodným počtempřidělených bodů budou dále řazeni **podle data narození** (od nejstaršího po nejmladší).

**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 za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.**

Podpisy zákonných zástupců žadatele: ………………………………………………………………….

V Loukově dne: Žádost za MŠ převzal: