



Mateřská škola, Kyselovice, okres Kroměříž  
Kyselovice 208, 768 11 Chropyně, IČO: 75024071

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ od školního roku 2024/2025

Číslo jednací:	Registrační číslo přidělené žadateli dle § 183 odst.2 školského zákona, v platném znění.:

### Žadatel (dítě):

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Adresa trvalého pobytu:	
Státní občanství:	Bydliště:

### Zákonní zástupci žadatele:

MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Místo trvalého pobytu:	Místo trvalého pobytu:
Telefon:	Telefon:

### Společný zmocněnec:

<b>Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností</b> (jeden ze zákonných zástupců dle § 31 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění):		
Jméno a příjmení:		
Doručovací adresa:		
Telefon:	e-mail:	ID soukromé datové schránky:

### Sourozenec dítěte, který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve školním roce 2024/2025:

Jméno a příjmení:	Rok narození:
1.	

### Doplňující údaje (vyplní v případě potřeby zákonný zástupce ve spolupráci s ředitelkou školy):

Např. zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte; <b>preferovaná MŠ</b> ; apod.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.**

U zápisu zákonný zástupce žadatele doloží tyto **dokumenty**: Průkaz totožnosti (§ 36 odst. 5, zákona 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění), rodný list dítěte, oprávnění pobývat na území ČR (u cizinců).

S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.



Mateřská škola, Kyselovice, okres Kroměříž  
Kyselovice 208, 768 11 Chropyně, IČO: 75024071

**Vyjádření lékaře – potvrzení o očkování (vyplní lékař):**

Jméno a příjmení dítěte:		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, <b>mohou předškolní zařízení přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním</b> , případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. Tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání – dítě, které dosáhne k 31.8.2024 pěti let.			
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	
1.	S přednostním přijetím dítěte s trvalým pobytem v Kyselovicích.
2.	Podle data narození (od nejstaršího po nejmladší).

**Postup při vyhodnocování kritérií:**

Žadatelé budou řazeni následovně:

1. Nejprve děti s trvalým pobytem v Kyselovicích podle věku.
2. Poté ostatní žadatelé také podle věku od nestaršího po nejmladší.

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

**§ 876 odst. 3) zákona č. 89/2012 Sb., 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.

**Podpisy zákonných zástupců žadatele:**

.....  
matka

.....  
otec

**Přijímání vyplněných žádostí v dané mateřské škole: 14.5.2024**

**Žádost převzala Mgr. Renata Ambrožová – ředitelka školy, dne:**

**podpis:**