**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**OD ŠKOLNÍHO ROKU 2020 /2021**\_\_

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

**Mateřská škola Levínská Olešnice, příspěvková organizace, Levínská Olešnice 151,**

**514 01 Jilemnice,IČ:72745207**

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

**DÍTĚ:** **(ŽADATEL)**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností je shodná s adresou trvalého bydliště: **ANO** X  **NE\***

Uveďte adresu pro doručování: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktní telefon:\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datová schránka:\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DALŠÍ SDĚLENÍ:**

Navštěvuje dítě jinou mateřskou školu: **ANO** x **NE**\*

Docházka do mateřské školy bude: **CELODENNÍ** x **POLODENNÍ**\*

Dochází do mateřské školy sourozenec: **ANO** x **NE**\*

\*Nehodící se škrtne \*\* Nepovinný údaj Strana 1 z 3

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

|  |  |
| --- | --- |
| **KRITÉRIA** | **BODY** |
| Trvalý pobyt v obci Levínská Olešnice a Žďár u Staré Paky | 10 |
| Trvalý pobyt mimo obec Levínská Olešnice a Žďár u Staré Paky | 5 |
| Věk dítěte: 5 a více let | 10 |
| Věk dítěte: 4 roky | 9 |
| Věk dítěte: 3 roky | 8 |
| Věk dítěte: 2 roky | 7 |
| Dítě se hlásí na celodenní docházku | 10 |
| MŠ navštěvuje sourozenec | 5 |

* Dávám svůj souhlas k tomu, aby v rámci přijímacího řízení škola zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.
* **Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.** Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům v souladu s § 21 odst. 1 písm. b) a c) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích.
* Na výzvu je zákonný zástupce 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.,školská zákon, v platném znění); rodný list dítěte apod.
* **Souhlasím s ofocením rodného listu dítětě:** **ANO** x **NE**\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce dítěte

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vyplňuje ředitel MŠ:**

Rozhodnutí odesláno/předáno dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Č.j.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Správní řízení ukončeno dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis a razítko ředitele:

\* Nehodící se škrtne Strana 2 z 3

Nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je Potvrzení praktického lékaře pro děti a dorost

**POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ:**

|  |
| --- |
| **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 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 se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním**: **ANO** x  **NE**\*  (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)  **Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní: ANO** x  **NE** \*  **Nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci** (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky)**: ANO** x **NE\***  **Doporučuji x nedoporučuji**\* přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole |
| **Datum:** **Razítko a podpis lékaře:** |

\* Nehodící se škrtne

Strana 3 z 3