

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

Mateřská škola Přílepy, okres Kroměříž, příspěvková organizace

od školního roku 2025 - 2026

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:		
Bydliště:		
Státní občanství:		Mateřský jazyk:

## ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽADATELE:

Jméno a příjmení:		E-mail:
Bydliště		
Doručovací adresa		ID datové schránky (pokud je zřízena)
Telefon:		

**SOUROZENEK**, který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve školním roce 2025-2026:

Jméno a příjmení:	
1.	rok narození:
2.	rok narození:
3.	rok narození:

**Doplňující údaje** (vyplní v případě potřeby zákonný zástupce **ve spolupráci s ředitelem**)


Např. zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte apod.

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

- Na výzvu je zákonný zástupce žadatele povinen **doložit dokumenty**:
  - průkaz totožnosti (§36, odst. 4 zákona č. 500/2004Sb., správní řád, v platném znění), oprávnění pobývat na území ČR (§20 zákona č. 561/2004Sb., školský zákon v platném znění) apod.

**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 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 podrobit pro trvalou kontraindikaci.

**Dítě je očkováno dle zákona: ANO - NE** (označte správné)

**Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte:**

- |                                     |     |    |
|-------------------------------------|-----|----|
| • je zdravo, bez zvláštních omezení | ANO | NE |
| • má zdravotní omezení, potíže:     | ANO | NE |
| • vyžaduje zvláštní režim, péči:    | ANO | NE |

v oblasti .....

- |                                     |     |    |
|-------------------------------------|-----|----|
| • pravidelně užívá léky             | ANO | NE |
| • alergie                           | ANO | NE |
| • možnost účasti na školních akcích | ANO | NE |
| • jiná důležitá sdělení .....       |     |    |

**DOPORUČUJI – NEDOPORUČUJI** přijetí do mateřské školy (označte správné)

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

Pro případ, že počet žádostí o přijetí převyší počet volných míst, stanovuje ředitel školy tato kritéria:

POŘADÍ:	KRITERIA:	POČET BODŮ (0-30)
1.	Bydliště v příslušném školském obvodu dané MŠ	5
2.	Sourozenec dítěte, který je již v MŠ přijatý a bude se v dané MŠ vzdělávat i v následujícím školním roce	1
3.	věk: 5 let (a více) v posledním roce před zahájením povinné docházky a s odkladem školní docházky (§34, ods. 4, zákona 561/2004Sb)	9
	věk: 4 roky dovršené k 31. 08. daného roku	5
	věk: 3 roky dovršené k 31. 08. daného roku	4
	věk: 2 roky dovršené k 31. 08. daného roku	0
4.	Trvalý pobyt dítěte v obci Pílepy	6

**POSTUP:**

1. Každému žadateli (dítěti) budou přiděleny **body za splněná kritéria**.
2. Podle počtu přidělených bodů bude stanoveno **pořadí žadatelů**.
3. Žadatelé se shodným počtem přidělených bodů budou dále řazeni **podle data narození** (od nejstaršího po nejmladší).
4. V případě shodného počtu bodů a stejného data narození bude rozhodnuto **losem**. Komise bude složená ze zástupců MŠ, zřizovatele a zástupců žadatelů.

**Prohlašuji tímto, že jsem se seznámil/-la s kritérii pro přijetí dítěte.**

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Přílepy, okres Kroměříž, příspěvkové organizace, od: 1. 9. 2025.**

*\* §876 odst. 3 občanského zákoníku: Jedná-li jeden s 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 s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 a zákonem č.110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.**

V Přílepech dne: .....

Podpis zákonných zástupců žadatele -----

V Přílepech, převzato dne: .....

Žádost za mateřskou školu převzal/a: .....

Karla Danihelová, ředitelka MŠ  
razítko, podpis