



Základní škola a Mateřská škola Študlov, okres Vsetín
Študlov 76, 756 12 Horní Lideč

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
od 1. 9. 2016 školního roku 2016/2017

Vyplní škola:

Č.j.	Registrační číslo (Reg.č.) <i>(přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)</i>
Žádost přijata dne:	

ŽADATEL (DÍTĚ):

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Státní občanství:	Mateřský jazyk:

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽADATELE:

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Bydliště:		
Telefon:		
Zaměstnavatel: (adresa, telefon)		

SPOLEČNÝ ZMOCNĚNĚC:

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

SOUROZENCI ŽADATELE (DÍTĚTE):

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

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích neprodleně oznámím.

Zákonný zástupce dítěte bere na vědomí, že jeho dítě může být vyřazeno z docházky do mateřské školy v **tříměsíční zkušební době** (doba, potřebná k ověření jeho schopností přizpůsobit se podmínkám mateřské školy).

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE:

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, mohou předškolní zařízení 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

Vyjádření ke zdravotnímu stavu dítěte:

- je **zdrávo, bez zvláštních omezení:**

ano

ne - má **zdravotní omezení, potíže** (uved'te jaké):

- vyžaduje **speciální péči v oblasti:**

zdravotní ano ne

tělesné ano ne

smyslové ano ne

jiné _____

- pravidelně **užívá léky** apod.: ano ne

- **alergie** : ano jaké : ne

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

1. **Termín přijímání žádostí**, tzn. vlastní zápis, proběhne:

13. 4. 2016 od 8.00 – 15.30 hod.

Žádostem podaným mimo tento termín nebude vyhověno.

Vyplňování žádostí věnujte náležitou pozornost a nezapomeňte nechat potvrdit požadované údaje od registrujícího dětského lékaře. Neúplně případně chybně vyplněná žádost, která nebude ve stanoveném termínu doplněna, je důvodem k vyřazení dítěte z přijímacího řízení.

Zákonní zástupci dítěte si k zápisu do MŠ s sebou přinesou **vyplněnou žádost, rodný list dítěte a průkaz totožnosti zákonného zástupce.**

Při odevzdání žádosti v mateřské škole bude dítěti přiděleno registrační číslo.

Zákonný zástupce dítěte má možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí (§ 36 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění). Na požádání může v průběhu přijímacího řízení, **dne 18. 4. 2016 v době od 13.00 – 15.00 hod.**, nahlížet do spisu a informovat se o průběhu tohoto řízení.

Údaje uvedené v žádosti budou v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění používány pouze pro potřebu přijímání dítěte k předškolnímu vzdělávání.

2. **Rozhodnutí, kterým se vyhovuje žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání** (rozhodnutí o přijetí), se oznamují zveřejněním seznamu dětí pod přiděleným registračním číslem na vstupních dveřích ZŠ a MŠ Študlov a na webových stránkách školy zsms.studlov.cz a to **po dobu 15 dnů. Datum zveřejnění je stanoven na 20. 4. 2016.**

Rozhodnutí o přijetí/nepřijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání si zákonní zástupci **vyzvednou dne 22. 4. 2016 v době od 8.00 – 11.00 hod. a od 13.00 – 15.30 hod.**

KRITÉRIA:	POČET BODŮ
1. Děti starší 5 let (k 1. 9. příslušného roku) a děti s odkladem školní docházky	20
2. Děti s bydlištěm ve Študlově	7
3. Sourozenci dětí docházejících k 1. 9. 2015 do MŠ Študlov	5
4. Děti starší 4 let (k 1. 9. příslušného roku)	4
5. Děti starší 3 let (k 1. 9. příslušného roku)	2
6. Děti mladší 3 let k 1. 9. příslušného roku)	0

– **POSTUP:**

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

Podpisy obou zákonných zástupců žadatele: _____