

Mateřská škola G.Frišenského
příspěvková organizace
G. Frišenského 917, 784 01 Litovel
Tel. 585 342 702, 601 391 801
ms.frist.litovel@volny.cz
web: ms.litovel.net

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

k předškolnímu vzdělávání
na školní rok 2022/2023

Registrační číslo	
Spis. značka :	Č.j. :

Kritéria pro přijetí

1. Dítě je v posledním ročníku předškolního vzdělávání (k 31.8.2022 dovrší 5 let) a má bydliště ve spádové oblasti
2. Dítě k 31.8.2022 dovršilo 4 roky a má bydliště ve spádové oblasti
3. Dítě k 31.8.2022 dovršilo 3 roky a má bydliště ve spádové oblasti
4. Dítě je v posledním ročníku předškolního vzdělávání (k 31.8.2022 dovrší 5 let) a nemá bydliště ve spádové oblasti
5. Dítě k 31.8.2022 nedovršilo 3 roky, přednost mají děti s trvalým bydlištěm ve spádovém obvodu
6. V případě shodných kritérií rozhoduje abecední pořadí

Ve smyslu § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění žádám o přijetí svého dítěte*¹:

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM A ZAKROUŽKUJTE ZVOLENÉ VARIANTY

Jméno a příjmení* ¹ :	datum narození:		
k předškolnímu vzdělávání v* ² :	MŠ G.Frišenského	MŠ Čihadlo	MŠ Unčovice
smluvní strany se dohodly na délce pobytu dítěte v MŠ jako* ² :	<i>celodenní*²</i>	<i>polodenní*²</i>	spádová MŠ: ANO* ² NE* ²

Poučení:

1. Přijímají se děti dle platné vyhlášky o školských obvodech spádových mateřských škol, jejichž zřizovatelem je město Litovel.
2. Předškolní zařízení je oprávněno přijmout pouze dítě, které se **podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění)**. Neplatí pro povinné předškolní vzdělávání.
3. O přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání rozhoduje ředitelka školy ve správním řízení. Podle novely školského zákona č. 561/2004 Sb. k 1. 1. 2012 bude seznam přijatých i nepřijatých dětí zveřejněn **pod registračními čísly** na webu a vývěsce mateřské školy **nejpozději 1. 6. 2022** po dobu 15 dnů. Rozhodnutí o nepřijetí obdrží zákonní zástupci do vlastních rukou. V průběhu správního řízení mohou zákonní zástupci nahlížet do spisu, a to **dne po předchozí tel. domluvě**.
4. Pro všechny přijaté děti se stanovuje zkušební doba v délce tří měsíců, ve které se prověří schopnost dítěte přizpůsobit se podmínkám v mateřské škole. Neplatí pro povinné předškolní vzdělávání.
5. O přijetí dítěte se zdravotním postižením rozhodne ředitelka školy na základě písemného vyjádření školského poradenského zařízení, popř. také registrujícího praktického lékaře (*pokud to umožňují technické podmínky a možnosti školy tak, aby bylo zajištěno bezpečné a kvalitní vzdělávání dítěte*). *³)
6. O přijetí k předškolnímu vzdělávání nerozhoduje datum podání ani pořadí podaných žádostí.

Prohlášení zákonných zástupců:

1. Zákonní zástupci si zvolili jednoho společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění:

<i>jméno a příjmení</i>	<i>telefon</i>	<i>adresa pro doručování písemností</i>	<i>E-mail -NUTNÝ</i>

2. Zákonní zástupci/zmocněnec poskytují souhlas po celou dobu docházky svého dítěte do mateřské školy:

- **byl jsem poučen** o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. ve znění pozdějších předpisů a podle Evropského nařízení ke GDPR
- **byl jsem poučen** o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu,
- **souhlasím**, aby škola v případě ohrožení zdraví mého dítěte zajistila ošetření ve zdravotnickém zařízení.

3. Zápis dítěte do MŠ jsme společně projednali s **druhým zákonným zástupcem (rodičem) a jednáme ve shodě.**

4. **Zákonní zástupci prohlašují, že veškeré zde uvedené údaje jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti** a každá jejich změna bude **neprodleně** nahlášena v mateřské škole (změna bydliště, zdravotní pojišťovny aj.).
Dále neprodleně učitelce MŠ nahlásí výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Současně s podáním Žádosti o přijetí do MŠ předložte:

- vyplněný a lékařem potvrzený Evidenční list dítěte
- k ověření rodný list dítěte nebo kopii v případě dálkové formy
- k ověření platný průkaz totožnosti zákonného zástupce dítěte nebo kopii v případě dálkové formy

Jsm rádi, že jste si pro své dítě vybrali naši mateřskou školu. Rozhodli jste se svobodně s vědomím využívat práva, **respektovat povinnosti a využívat podmínek pro práci v naší mateřské škole.**

V..... dne podpis zákonných zástupců:

Potvrzení převzetí žádosti v MŠ:

.....
dne

.....
převzal

*1) účastníkem řízení je nezletilé dítě zastoupené svým zákonným zástupcem, který vystupuje ve správním řízení jeho jménem

*2) zakroužkujte (u volby MŠ můžete připsat náhradní variantu)

*3) zdravotní postižení dítěte se doloží odborným posudkem lékaře.