**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

**Mateřská škola, Uherské Hradiště, Svatováclavská 943, příspěvková organizace**

 **od školního roku 2025/2026**

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

**DÍTĚ** **(účastník řízení)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Místo trvalého pobytu |  |
| Bydliště  |  |

**Zákonný zástupce dítěte (žadatel)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Bydliště |  |
| Adresa pro doručování |  |
| Důležité kontaktní údaje (e-mail, telefon – nepovinné údaje) |  |

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy, Uherské Hradiště, Svatováclavská 943, příspěvková organizace, od školního roku 2025/2026.**

 **Sourozenci dítěte,** kteří jsou již v dané MŠ přijati a budou se v MŠ vzdělávat i ve školním roce 2025/2026.

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | 1. |
| 2. |

* Mateřská škola, Uherské Hradiště, Svatováclavská 943, příspěvková organizace, je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na webové stránce MŠ / [www.msuh.cz](http://www.msuh.cz) / odkaz pro rodiče
* Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byla/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.
* Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s kritérii pro přijetí dítěte do mateřské školy.
* Zákonní zástupci k zápisu do mateřské školy doloží: vyplněnou žádost, kopii rodného listu dítěte. V případě cizích státních příslušníků: oprávnění pobývat na území České republiky, vízové doklady, potvrzení lékaře.
* Do přijímacího řízení budou zařazeny jen žádosti dětí, které dovrší 2 let do 31. 8.2025 (viz. Směrnice o přijímání dětí).
* Zákonný zástupce dítěte má možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí (§ 36 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád v platném znění). Na požádání v průběhu přijímacího řízení je možné nahlížet do spisu a informovat se o průběhu tohoto řízení dne 27. 5. 2025 v době 08:00 – 09:00 hod. v kanceláři ředitelky školy v Mateřské škole, UH,Svatováclavská 943.
* Na výzvu je zákonný zástupce žadatele povinen **doložit dokumenty**: průkaz totožnosti (§ 36, odst. 5 zákona č.500/2004 Sb., správní řád, v platném znění), oprávnění pobývat na území ČR (§ 20 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění) apod.
* Zákonné zástupce dítěte upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají zákonní zástupci dítěte právo postupovat při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Zákonní zástupci dítěte jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jeden ze zákonných zástupců dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden ze zákonných zástupců dítěte v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má za to, že se jedná se souhlasem druhého zákonného zástupce dítěte.

|  |
| --- |
| **POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví **(v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!)** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *Jméno a příjmení dítěte Datum narození***Dítě**🞏 JE řádně očkované🞏 není řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou  kontraindikaci 🞏 NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně  veřejného zdraví **Dne: Razítko a podpis lékaře:** |

* zdravotní omezení, potíže \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* vyžaduje zvláštní režim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* pravidelně užívá léky apod. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* alergie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní stav umožňuje nástup do mateřské školy: ANO – NE

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

 razítko a podpis pediatra

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

 **kterých bude rozhodovat:**

 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 data narození** (od nejstaršího po nejmladší)

 Do přijímacího řízení budou **zařazeny jen žádosti dětí, které dovršily minimálně 2 roky do 31. 8. 2025**.

* Mateřská škola, Uherské Hradiště, Svatováclavská 943 je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na http://www.msuh.cz/gdpr-1527065457.
* Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznáme/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti jsou pravdivé.

Podpis zákonného zástupce dítěte:

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žádost za MŠ převzal/a: