

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
od školního roku 2025/2026
v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

Základní škola a Mateřská škola Buchlovice

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

ŽADATEL (DÍTĚ):

Jméno a příjmení:			
Datum a místo narození:		Rodné číslo:	
Bydliště:			
Státní občanství:		Mateřský jazyk:	

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽADATELE:

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:		
Bydliště: pokud se liší od bydliště dítěte		
Telefon:		

SPOLEČNÝ ZMOCNĚNEC:

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 V MŠ (DÍTĚTE):

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

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE (vyplní v případě potřeby zákonný zástupce ve spolupráci s ředitelkou):

--

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

Prohlašuji, že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dítěte, uvedenými na druhé straně žádosti.

Podpisy obou zákonných zástupců žadatele: _____

VIJÁDŘENÍ 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 lékaře **ke zdravotnímu stavu dítěte:**

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

- má **zdravotní omezení, potíže:**

- vyžaduje **zvláštní režim:**

- pravidelně **užívá léky** apod.:

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

- Na výzvu je zákon. zástupce žadatele 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., školský zákon, v platném znění) apod.
- **S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu** se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

Žádost převzata dne:

.....

Za mateřskou školu převzal (podpis)

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

KRITÉRIA:		POČET BODŮ
1. Trvalý pobyt dítěte v Buchlovicích		2
2. Věk dítěte	5 let dosažených k 31. 8. 2025	5
	4 roky dosažené k 31. 8. 2025	4
	3 roky dosažené k 31. 8. 2025	3
	2 roky dosažené k 31. 8. 2025	2
2. Sourozenec dítěte, který je již v MŠ přijatý a bude se v dané MŠ vzdělávat i ve školním roce 2025/2026		1

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 nejmladšího).