



Ž Á D O S T

č.j. _____

o přijetí dítěte ke vzdělávání v mateřské škole od:

02.09.2024

1) údaje o dítěti	jméno	
	příjmení	
	datum a místo narození	
	rodné číslo*	
	státní občanství**	
	místo trvalého pobytu dítěte (podle Vašeho obč. průkazu nebo podle povolení k pobytu)	
	adresa současného bydliště dítěte, pokud se liší od adresy trvalého pobytu	
	pozorujete u dítěte obtíže, které by mohly mít vliv na průběh jeho vzdělávání ? Jaké?	
* rodné číslo bude MŠ užívat výhradně podle nařízení zákona, jiné užití je nepřipustné		
** u dětí (rodičů) s cizím státním občanstvím, je dokladem povolení k přechodnému či trvalému pobytu		

2) zpráva lékaře o způsobilosti dítěte k docházce do MŠ, o očkování dle očkovacího kalendáře ČR	Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře ČR.
	Informace o psychomotorickém vývoji dítěte:
	Informace o zdravotních omezeních dítěte:
	Jiná závažná sdělení a doporučení lékaře:
Dítě je zdravé, může do kolektivního zařízení.	
V dne: razítko a podpis lékaře	

3) sociální aspekty docházky do MŠ	předpokládaná docházka do MŠ (označte)	občas - denně	na celý den - půlden
	docházelo již dítě do jeslí, dětské skupiny, mateřské školy, bylo soukromě hlídáno	ANO - NE	
	pokud dítě mělo problémy, čeho se týkaly		
	se kterými lidmi kromě rodičů a sourozenců žije dítě ve společné domácnosti		
	jména sourozenců a ročník jejich narození		
	jak často pečuje o dítě někdo jiný, kdo je to		

4) údaje o zákonných zástupcích dítěte	Zákonnými zástupci dítěte jsou oba rodiče, pokud soud nestanoví jinak (= zbaví rodiče rodičovských práv a svěří dítě do péče náhradním rodičům apod.) Vyplňte tabulku pro oba zákonné zástupce i v případě, že spolu nežijí v jedné domácnosti.		
		matky	otce
	jméno a příjmení		
	datum narození		
	místo trvalého pobytu (podle OP)		
	aktuální adresa (pro doručování písemností)		
	e-mailová adresa		
	telefonní kontakt		
zaměstnání, telefon			

informace důležité v době zápisu

5) kritéria při přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání	1.	potvrzení lékaře o vhodném zdravotním stavu a úplném očkování dítěte dle normy ČR
	2.	trvalé bydliště v Ostrově a spádových obcích
	3.	předškolní ročník (dítě bude k 1.9. starší pěti let)
	4.	další pomocná kritéria (sourozenec v MŠ, sociální potřeby dítěte a rodiny, doporučení odborných pracovišť) u samoživitelů doložte svěření dítěte do péče kopií soudního rozhodnutí nebo do MŠ přineste originál k ověření

6) postup při rozhodování	1.	rodiče postupují ve vzájemné shodě, v přijímacím řízení nezletilé dítě zastupuje ten z nich, který podává žádost
	2.	žádosti doručené ve zveřejněném termínu zápisu budou vyřízeny přednostně
	3.	dodatečně vyžádané podklady žadatel přinese ve lhůtě dle projednání
	4.	14.5.2024 v době mezi 13:00-16:00 má žadatel možnost vyjádřit se ke spisu
	5.	rozhodnutí bude vydáno do 30 dnů, poté si jej zákonný zástupce vyzvedne v MŠ

7) podmínky docházky dítěte do mateřské školy	veškeré podmínky docházky dítěte jsou uvedeny ve školním řádu přístupném na webových stránkách MŠ
	MŠ přijímá všechny děti bez jakékoli diskriminace
	první 3 měsíce docházky dítěte slouží k jeho adaptaci na režim mateřské školy
	rodiče jsou srozuměni s požadavkem, že dítě v MŠ musí být schopno zachovávat hygienu
	tato žádost se vztahuje i k účasti dítěte na školním stravování
	rodiče berou na vědomí, že je nutné neprodleně oznamovat každou změnu oproti údajům v této žádosti (změny bydliště, zdravotního stavu dítěte + doporučení lékaře, telefonních čísel,...)

Žadatel (zákonný zástupce dítěte) svým podpisem potvrzuje, že veškeré údaje uvedl pravdivě, o svých právech byl poučen a všemu plně porozuměl.

datum

podpis rodiče:
(zákonného zástupce)
