**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

**Základní škola a Mateřská škola, Uherské Hradiště, Větrná 1063, 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 *(pokud se liší od trvalého pobytu)* |  |

**Zákonný zástupce dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení  Datum narození |  |
| Místo trvalého pobytu |  |
| Adresa pro doručování |  |
| Další kontaktní údaje *(e-mail, telefon)* |  |
| Číslo datové schránky, je-li zřízena |  |

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

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

**Doplňující údaje** (*vyplní v případě potřeby zákonný zástupce* ***ve spolupráci se zástupkyní ředitele***)

|  |
| --- |
| Např. zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte apod. |

* 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 zastupovat dítě 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 jen 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 se za to, že 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 proti nákaze je 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: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRITÉRIA:** |  | **POČET BODŮ** |
| 1. Trvalý pobyt v příslušném školském obvodu | | 8 |
| 2. Věk dítěte | 5 let dosažených k 31. 8. 2025 | 4 |
|  | 4 roky dosažené k 31. 8. 2025 | 3 |
|  | 3 roky dosažené k 31. 8. 2025 | 2 |
|  | 2 roky dosažené k 31. 8. 2025 | 1 |
| 3. Trvalý pobyt v Uherském Hradišti mimo spádový obvod | | 3 |
| 4. Sourozenec, který je již v MŠ a ZŠ přijatý a bude se v dané ZŠ a MŠ vzdělávat ve školním roce 2025/2026 | | 1 |

* Základní škola a Mateřská škola, Uherské Hradiště, Větrná1063, příspěvková organizace je správcem osobních údajů.

Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na stránkách školy.

* Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

Podpis zákonného zástupce dítěte:

V Uherském Hradišti dne: