



Základní škola a Mateřská škola Bystřice pod Lopeníkem, příspěvková organizace,
se sídlem v Bystřici pod Lopeníkem č.p. 173, PSČ: 687 55,
tel. 572 646 745, mobil: 724 764 075, e-mail: zsbystrice@uhedu.cz,
IČ: 709 847 01, DIČ: CZ -709 847 01,
www.skolabystrice.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

Základní škola a Mateřská škola Bystřice pod Lopeníkem, příspěvková organizace

od školního roku 2024–2025

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

DÍTĚ: (účastník řízení)

Jméno a příjmení	
Datum, místo a okres narození	
Trvalý pobyt (adresa)	
Bydliště (pokud se liší od trvalého pobytu)	
Doručovací adresa (pokud se liší do trvalého pobytu či bydliště)	
Státní občanství	Mateřský jazyk:

ŽADATEL – ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE (matka – otec - pěstoun – poručník- jině) – označte, či dopište- kdo žádost podává)

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Trvalý pobyt (adresa)		
Bydliště (pokud se liší od trvalého)		

pobytu či doručovací adresy)		
Doručovací adresa: (pokud se liší od trvalého pobytu či bydliště)		
Telefon:		
E – mail:		
Datová schránka (pokud je zřízena)		

SPOLEČNÝ ZMOCNĚNEC:

Zákonní zástupci se dohodli, a zvolili jednoho společného zmocněnce pro doručování písemností - (vyberte jednoho ze zákonných zástupců) dle §31 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění, na kterého budou adresovány veškeré písemnosti týkající se předškolního vzdělávání)
Jméno a příjmení:

SOUROZENEK – který již navštěvuje naši MŠ

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

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE (dle vašeho zvážení – údaje, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání dítěte- např. zdravotní oslabení, omezení, onemocnění, speciální vzdělávací potřeby, atd...)

--

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

Podpis zákonného zástupce žadatele:

Ověřil (a) za MŠ dne: _____

VYJÁDRĚNÍ 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 řádně očkováno dle zákona:	ANO - NE
Dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní	ANO - NE
Dítě se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci	ANO - NE
(povinnost se netýká dětí, které dovršily k 31. 08. 2024 pěti let)	

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte: (co by mohlo mít vliv na pobyt v MŠ)

- je **zdrávo, bez zvláštních omezení**
- má **zdravotní omezení, potíže:**
- vyžaduje **zvláštní režim:**

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

Dávám svůj souhlas škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění, a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 110/2019 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR. Byl/a jsem poučen/a o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád), v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu

Dle § 876 odst.3 občanského zákoníku, v platném znění. Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

Do přijímacího řízení budou zařazeny jen žádosti dětí, které dovrší k 01. 09. 2024 minimálně dva roky.

KRITÉRIA PRO PŘIJETÍ Pro případ, že počet žádostí o přijetí převyší počet volných míst, stanovuje ředitelka školy tato kritéria

KRITÉRIA:		POČET BODŮ
Spádový obvod – obec Bystřice pod Lopeníkem		
1. VĚK DÍTĚTE A SPÁDOVÝ OBVOD		
- 5 let k 31. 08. 2024 a trvalý pobyt v Bystřice pod Lopeníkem		10
- 4 roky k 31. 08. 2024 a trvalý pobyt v Bystřici pod Lopeníkem		9
- 3 roky k 31. 08. 2024 a trvalý pobyt v Bystřici pod Lopeníkem		8
- 2 roky k 31. 08. 2024 a trvalý pobyt v Bystřici pod Lopeníkem		5
2. VĚK DÍTĚTE A BYDLIŠTĚ v Bystřici p.L.	5 let k 31. 08. 2024 a bydliště v Bystřice pod Lopeníkem	10
	4 roky k 31.08.2024 a bydliště v Bystřici pod Lopeníkem	9
	3 roky k 31. 08. 2024 a bydliště v Bystřice pod Lopeníkem	8
	2 roky k 31. 08. 2024 a bydliště v Bystřici pod Lopeníkem	5
3. SOUROZENEC dítěte , který je již v MŠ přijatý (bez rozdílu trvalého pobytu či bydliště)		7
3. NESPÁDOVÝ OBVOD		
5 let k 31. 08. 2024 – bez rozdílu bydliště		10
Věk 4 roky, (3) roky, (2) roky, k 31. 08. 2024 a nemá trvalý pobyt ani bydliště v obci Bystřice pod Lopeníkem		4, (3), (2)

POSTUP v případě uplatnění kritérií

Každému 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 – pokud dojde ke shodě – losování)

Prohlašuji, že jsem **se seznámil s kritérii** pro přijetí dítěte a všechny údaje v Žádosti uvedené jsou pravdivé a nic jsem nezamlčel (a), případnou změnu neprodleně nahlásím.

V _____, dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Za mateřskou školu převzal(a) dne: _____