

Základní škola a Mateřská škola Markvartice, 407 42, Markvartice 197
Odloučené pracoviště Mateřská škola č.p. 60

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádost přijata dne:

Č.j.:

Účastník řízení-žadatel

Jméno a příjmení dítěte

Trvalý pobyt dítěte:

Datum narození:Rodné číslo dítěte

Státní příslušnost: Pojišťovna

Přijetí k předškolnímu vzdělávání žádáme od:

Údaje o rodičích (zákonných zástupcích) dítěte:

Jméno a příjmení matky dítěte:

Trvalý pobyt: Telefon:

Jméno a příjmení otce dítěte:

Trvalý pobyt: Telefon:

Uveďte adresu pro doručování písemností a e-mail:

.....

Doplňující údaje:

Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

Rodiče žijí odloučeně: ANO – NE

Rodiče se dohodli na střídavé péči o dítě: ANO – NE

Dítě je zdravotně postižené: ANO - NE

Kritéria přijímání do mateřské školy

Do Mateřské školy budou k předškolnímu vzdělávání na základě žádosti zákonných zástupců přijaty děti v pořadí od nejstaršího po nejmladší v souladu s platnými právními předpisy a to v tomto pořadí:

1. **děti, které k 31. 8. 2024 dosáhnou pátého roku věku** pokud mají místo trvalého pobytu (v případě cizinců místo pobytu) v příslušném školském obvodu MŠ (povinné předškolní vzdělávání včetně dětí s odkladem školní docházky)
2. **děti, které k 31. 8. 2024 dosáhnou čtvrtého roku věku** pokud mají místo trvalého pobytu (v případě cizinců místo pobytu) v příslušném školském obvodu MŠ
3. **děti, které k 31. 8. 2024 dosáhnou nejméně třetího roku věku** pokud mají místo trvalého pobytu (v případě cizinců místo pobytu) v příslušném školském obvodu MŠ
4. **děti s trvalým pobytem mimo školský obvod MŠ** v pořadí od nejstaršího po nejmladší děti, které do 31. 8. 2024 dosáhnou **nejméně třetího roku věku**.
5. **děti mladší tří let** pokud mají místo trvalého pobytu v příslušném školském obvodu MŠ
6. **děti mladší tří let** pokud mají místo trvalého bydliště mimo školský obvod MŠ

Prohlášení rodičů (zákonných zástupců) dítěte:

- Dávám svůj souhlas MŠ k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte do mateřské školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Zároveň beru na vědomí, že tento souhlas mohu odvolat.
- Beru na vědomí, že jsem povinen dodat evidenční list s vyjádřením dětského lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte a vyplněnými povinnými údaji.
- Dále beru na vědomí, že v případech uvedených v § 35 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, může ředitelka mateřské školy rozhodnout o ukončení předškolního vzdělávání dítěte.
- Zároveň jsem se seznámil/a s výše uvedenými Kritérii pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole Markvartice a jejich obsahu jsem porozuměl/a.

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 zákona č.500/2004 Sb. správní řád s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí.

Na základě § 183 zákona č.561/2004 Sb., (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, bude dítěti přiděleno registrační číslo

V Markvarticích dne:

Podpis zákonných zástupců dítěte: