

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů **žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

Od .....

do mateřské školy, jejíž činnost vykonává **Mateřská škola Chropyně, okres Kroměříž, příspěvková organizace,**  
zastoupená Zuzanou Dokoupilovou Hanulíkovou, ředitelkou školy.

### DÍTĚ:

Jméno a příjmení:

\_\_\_\_\_

Datum narození:

\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu:

\_\_\_\_\_

Doplňující informace k žádosti (pokud jsou uvedeny v kritériích školy, jsou potřebné k posouzení)

---

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:

\_\_\_\_\_

Datum narození:

\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu:

\_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností:

\_\_\_\_\_

Kontaktní telefon\*:

\_\_\_\_\_

E-mail\*:

\_\_\_\_\_

Datová schránka\*:

\_\_\_\_\_

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

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Jméno a podpis zákonného zástupce

Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. Občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmu. Při právních jednáních vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

### VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
| 1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka) | ANO | NE |
| <i>nebo</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |    |
| je proti nákaze imunní                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ANO | NE |
| <i>nebo</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |    |
| nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ANO | NE |
| 2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji - jaké ?                                                                                                                                                                                                                                                                                | ANO | NE |
| 3. Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým ?                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ANO | NE |
| 4. Bere dítě pravidelně léky - jaké ?                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ANO | NE |
| 5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ - s jakým postižením ?                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANO | NE |
| 6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání <u>Jiná</u>                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANO | NE |

sdělení lékaře:

.....  
Datum

.....  
Razítko a podpis lékaře

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.

## **SOUROZENEC, který je již v MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve školním roce 2025/2026**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ rok nar. \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ rok nar. \_\_\_\_\_

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

- |                                                                                      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1. Dítě s trvalým pobytem v Chropyni nebo části Plešovec                             | 50 bodů |
| 2. Dítě, které dosáhne věku 5 let do 31. 8. 2025                                     | 100 bod |
| 3. Dítě, které dosáhne věku 4 let do 31. 8. 2025                                     | 80 bodů |
| 4. Dítě, které dosáhne věku 3 let do 31. 8. 2025                                     | 60 bodů |
| 5. Dítě, které dosáhne věku 3 let do 31. 12. 2025                                    | 40 bodů |
| 6. Dítě, které dosáhne věku 3 let od 1. 1. 2025 do 13. 8. 2025                       | 20 bodů |
| 7. Žádost podaná v den zápisu do MŠ, tj. 14. 5. 2025                                 | 5 bodů  |
| 8. Sourozenec, který je již v MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i v roce 2025/2026 | 3 body  |

### **Do přijímacího řízení budou zařazeny jen žádosti dětí, které nejpozději 31. 8. 2025 dovrší dva roky.**

Každému žadateli budou přiděleny body za splněná kritéria. Bodové hodnoty dosažených kritérií se sčítají. Podle počtu dosažených bodů bude stanoveno pořadí žadatelů. Žadatelé se shodným počtem dosažených bodů budou dále řazeni podle data narození (od nejstaršího po nejmladšího).

O přijetí dítěte nerozhoduje pořadí podané žádosti.

### **Přijímání vyplněných žádostí se uskuteční ve středu 14. 5. 2025.**

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s kritérii pro přijetí dítěte.

S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, a dle nařízení EU 2016/679.

Podpis zákonných zástupců žadatele:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

V Chropyni dne:

\_\_\_\_\_

Žádost za MŠ převzal:

\_\_\_\_\_