



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA KATEŘINICE, okres Vsetín
čp. 154
756 21 KATEŘINICE

tel.: 571 442 814 (ZŠ) 602 829 963 (ZŠ) 571 442 825 (MŠ)
e-mail: zs.katerinice@atlas.cz
www:škola.obeckaterinice.cz

ŽADOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ VE ŠK. R. 2015/2016

Číslo jednací:		Registrační číslo: <i>přiděleno žadateli dle § 183, zákona 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění</i>	
-----------------------	--	---	--

ŽADATEL (DÍTĚ)

Jméno a příjmení:			
Bydliště:			
Datum narození:		Místo narození:	
Státní občanství:		Mateřský jazyk:	

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽADATELE

	matka	otec
Jméno a příjmení:		
Bydliště:		
Datum narození:		
Telefon:		

SPOLEČNÝ ZMOCNĚNEC

Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností (*jeden ze zákonných zástupců dle § 31 zákona 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění*) :

Jméno a příjmení:			
Doručovací adresa:			
Emai:		Telefon:	

SOUROZENCI

Jméno a příjmení:	Rok narození:
1.	
2.	
3.	

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE (v případě potřeby vyplní zákonný zástupce ve spolupráce se zástupcem školy)

--

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

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s kritérii pro přijetí dítěte, která jsou uvedena na druhé straně žádosti.

.....
podpis matky

.....
podpis otce

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

V souladu s § 34 odst. 5 zákona 561/2004 Sb., *školský zákon*, v platném znění a § 50 zákona 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 rvalou kontraindikaci.

Dítě je očkováno dle zákona: ANO - NE

Zdravotnímu stavu dítěte

* je **zdrávo bez zvláštních omezení**

* má **zdravotní omezení, poříze:**

* vyžaduje **zvláštní režim:**

* pravidelně **užívá léky** aj.:

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

Na výzvu je zákonný zástupce žadatele **povinen doložit následující dokumenty:** průkaz totožnosti (§ 36, odst. zákona 500/2004 Sb., *správní řád*, v platném znění), oprávnění pobývat na území ČR (§ 20 zákona 561/2004 Sb., *školský zákon*, v platném znění) apod.

S uvedenými údaji bude škola nakládat výhradně v souladu se zákonem 101/2000 Sb., *o ochraně osobních údajů*, v platném znění.

Žádost převzata 2015

.....
za školu převzal/a

Pro případ, že počet žádostí o přijetí převýší počet volných míst, stanovila ředitelka školy tato kritéria:

Kritérium	počet bodů
1. Žadatel je v posledním roce před zahájením povinné školní docházky (tyto děti se přijímají přednostně podle § 34 zákona 561/2004 Sb., <i>školský zákon</i> , v platném znění).	10
2. Žadatel má bydliště v Kateřinicích. Toto se týká i dětí, jejichž rodiče jsou občané EU a třetích zemí a pobývají na území ČR a místo pobytu mají hlášeno na území obce. Občané třetích zemí jsou povinni doložit oprávnění pobývat na území ČR více jak 90 dnů (§ 20 zákona 561/2004 Sb., <i>školský zákon</i> , v platném znění).	5
3. Žadatel je ve věku:	
4 roky dovrší nejpozději k 31. 8. 2015	3
3 roky dovrší nejpozději k 31. 8. 2015	2
4. Žadatel má sourozence, který se bude ve školním roce 2015/2016 také vzdělávat v této mateřské škole.	1

U každého žadatele budou sečteny body přidělené dle výše uvedených kritérií. Tento součet určí pořadí žadatele. Žadatelé se shodným počtem bodů budou řazeni podle data narození.