**Mateřská škola Kostěnice, okres Pardubice**

Č.p. 71, 53002 Kostěnice, IČ 60157801

 ID datové schránky: 4amw2cy, tel. 466950140, email: skolka@kostenice.cz

K rukám ředitelky Přijato dne:

 Celkový počet bodů dle kritérií:

 **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

Tímto žádám o přijetí dítěte:

**………………………………………………………………………………………………**

 **(jméno, příjmení a datum narození dítěte, adresa trvalého bydliště dítěte)**

do Mateřské školy Kostěnice, okres Pardubice.

Současně prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem tohoto dítěte.

Následující školní rok **JE / NENÍ** \* posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.

(\* - nehodící se škrtněte)

Beru na vědomí, že touto podanou žádostí bylo ve smyslu § 44 zák. č. 500/2004 Sb., v platném znění správního řádu, zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

Dále jsem byl/a poučen/a o tom, že:

-dle § 33 správního řádu mám v řízení právo zvolit si zmocněnce. Zmocnění se prokazuje plnou mocí, kterou lze udělit buď písemně či ústně do protokolu.

-dle § 36, odst. l správního řádu nestanoví - li zákon jinak, jsou účastníci oprávněni navrhovat důkazy a činit jiné návrhy po celou dobu řízení až do vydání rozhodnutí; správní orgán může usnesením prohlásit, dokdy mohou účastníci činit své návrhy.

-dle § 36, odst. 2 správního řádu mám právo v řízení vyjádřit své stanovisko. Pokud o to požádám, správní orgán mi poskytne informace o řízení, nestanoví-li zákon jinak

-dle § 36, odst. 3 správního řádu, nestanoví-li zákon jinak, musí být účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí.

-dle § 36, odst. 4 správního řádu účastník nebo jeho zástupce je povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti, což je doklad, který je veřejnou listinou, v němž je uvedeno jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu a z něhož je patrná i podoba

-dle § 38 správního řádu mají účastníci a jejich zástupci právo nahlížet do spisu, a to i v případě, že je
rozhodnutí ve věci již v právní moci, s tímto právem je spojeno právo činit si ze spisu výpisy a právo na to, aby správní orgán pořídil kopie spisu nebo jeho části

Beru na vědomí následující kritéria pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání v dané mateřské škole v případě, kdy počet žádostí o přijetí překročí současnou volnou kapacitu školy stanovenou maximálním počtem dětí ve třídě.

**Kritéria**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kritérium** | **Bodové****ohodnocení** |
| Dosažení 5 let věku dítěte do 31.8. daného roku v němž probíhá přijímací řízení tj. dítě k povinnému předškolnímu vzdělávání ze spádového obvodu | 5 |
| Místní příslušnost | spádový školský obvod |  10 |
| jinde |  2 |
| Dosažení 4 let věku dítěte do 31. 8. daného roku v němž probíhá přijímací řízení (seřazení dle věku, od nejstaršího po nejmladší) |  4 |
| Dosažení 3 let věku dítěte do 31. 8. daného roku v němž probíhá přijímací řízení(seřazení dle věku, od nejstaršího po nejmladší) |  3 |
| Děti, které ještě nemají ze zákona nárok na MŠ (seřazení dle věku, od nejstaršího po nejmladší) |  2 |
| Individuální situace dítěte |   Dle zvážení ředitelky MŠ  |

Přednostně bude přijato dítě k povinnému předškolnímu vzdělávání dle §34a školského zákona. U dalších uchazečů v případě stejného počtu bodů budou žádosti dále individuálně posuzovány a ve věkovém kritériu proběhne řazení dle data narození dítěte tzn. od nejstaršího k nejmladšímu.

V………………………………………………………. dne…………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

 (jméno, příjmení a datum narození navrhovatele - zákonného zástupce dítěte)

………………………………………………………………………………………………………………….

 (trvalé bydliště, doručovací adresa zákonného zástupce dítěte, datová schránka fyzické osoby – zákonného zástupce )

………………………………………..

 (podpis zákonného zástupce dítěte)

 **VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM**

**Přílohy :**

* Přihláška dítěte k zápisu do Mateřské školy Kostěnice, okres Pardubice a přihláška ke stravování
* Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte
* Doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)

**Přihláška dítěte k zápisu do Mateřské školy Kostěnice, okres Pardubice**

**a přihláška ke stravování**

|  |
| --- |
| **Jméno** |
| **Příjmení** |
| **Datum narození Státní občanství** |
| **Bydliště** |
| **Mateřský jazyk Kód zdravotní pojišťovny dítěte** |

|  |
| --- |
| **K zápisu od** (den, měsíc, rok) |
| na celodenní docházku s celodenním stravováním **ANO NE** ( nehodící se škrtněte) |
| na polodenní docházku s polodenním stravováním **ANO**  **NE** ( nehodící se škrtněte) |

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení zákonného zástupce** |
| Bydliště, kontaktní telefon, e-mailová adresa⁕, datová schránka⁕ |
| **Jméno a příjmení zákonného zástupce** |
| Bydliště, kontaktní telefon, e-mailová adresa⁕, datová schránka⁕ |
| **Sourozenci – jméno a příjmení ⁕** |

|  |
| --- |
| **Prohlášení rodičů**Zavazujeme se , že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku a každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků na vzdělávání a stravování. Potvrzujeme správnost údajů.V ……………………….dne…………………………Podpisy zákonných zástupců dítěte ………………………………………………………………… |

**(⁕ nepovinný údaj) VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM**

**Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte** ( nehodící se škrtněte )

1. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji ? ANO NE
2. Trpí dítě chronickým onemocněním? ANO NE
3. Bere dítě pravidelně léky ? ANO NE
4. Je potřeba speciálního režimu? ANO NE
5. Podrobilo se dítě stanoveným pravidelným očkováním ? ANO NE

(V případě, že NE, uveďte důvody)

1. Může se dítě zúčastňovat speciálních akcí školy jako je plavání, výlety apod.?

 ANO NE

1. Jde o integraci postiženého dítěte ? S jakým postižením ? ANO NE

**Jiná sdělení lékaře :**

 **Doporučuji – nedoporučuji přijetí do mateřské školy.**

**………………………………. ……………………………………….**

 Datum Razítko a podpis lékaře