**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 aj.? ANO NE
2. Jde o integraci dítěte s postižením/ znevýhodněním? S jakým? ANO NE

**Jiná sdělení lékaře:**

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

**………………………………. ……………………………………….**

 Datum Razítko a podpis lékaře