**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Žádám o přijetí dítěte ………………………………………………………………….. k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Bernartice nad Odrou, příspěvková organizace, Bernartice nad Odrou 80, 741 01, od ………………..školního roku 2023/2024.

**Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………..

 ………………………………………………………..

\*Telefonní číslo: ………………………………………………………..

\*E-mailová adresa: ………………………………………………………..

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

**Dítě:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………..

 ………………………………………………………..

Další informace o dítěti (údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření – o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto informace nemají vliv na rozhodnutí ředitelky školy o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového dítěte, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu dětí s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.):

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

**POTVRZENÍ LÉKAŘE**

**Dítě:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………..

 ………………………………………………………..

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………..

Stvrzuji, že výše jmenované dítě *(označte zřetelně jednu správnou variantu, jiný způsob je nepřípustný)*:

* se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním dle očkovacího kalendáře,
* je proti nákaze imunní,
* nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Toto potvrzení se vydává zákonnému zástupci na základě zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění, v souvislosti s podáním žádosti k přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

……………………………………………. …………………………………………..

 místo, datum podpis a razítko lékaře

**PŘIDĚLENÍ REGISTRAČNÍHO ČÍSLA**

O přijetí k předškolnímu vzdělávání rozhodne ředitelka školy ve správním řízení. Podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů, se rozhodnutí, kterými se vyhovuje žádosti o přijetí ke vzdělávání, oznamují zveřejněním seznamu uchazečů pod přiděleným registračním číslem s výsledkem řízení u každého uchazeče. Seznam bude vyvěšen na veřejně přístupném místě ve škole (u vchodu do mateřské školy), dále na webových stránkách školy https://zsmsbernarticenadodrou.cz, a to alespoň na dobu 15 dnů. Zveřejněním seznamu se považují rozhodnutí, kterými se vyhovuje žádostem o přijetí ke vzdělávání, za oznámená. Předpokládaný termín zveřejnění je stanoven na ………………

V seznamu nelze uvádět jména, děti zde budou uvedeny pod registračními čísly. Pro tyto účely na základě zákona č. 500/2004, správní řád, ve znění pozdějších předpisů, přidělujeme dítěti ……………….…………...…………………………., nar. ………..…..… toto registrační číslo: …………………………………….

O přijetí dítěte bude v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, vyhotoveno písemné rozhodnutí, které bude součástí spisu dítěte ve škole. Přijatým dětem nebude rozhodnutí v písemné podobě doručováno, lze však požádat o jeho vydání. Rozhodnutí o nepřijetí ke vzdělávání bude doručeno v písemné podobě.

**Vyjádření zákonného zástupce, popř. osoby, která je oprávněna účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:**

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Bernartice nad Odrou, příspěvková organizace, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje účastníků správního řízení ve věci přijímání dítěte k předškolnímu vzdělávání ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Byl/a jsem seznámen/a s kritérii pro přijetí dítěte do mateřské školy od školního roku 2023/2024, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Bernartice nad Odrou, příspěvková organizace.

Jsem si vědom/a, že u dětí, pro které není předškolní vzdělávání povinné, vyžaduje škola v souladu s § 50 zákona č. 258/200 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, doklad o tom, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo o tom, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Byl/a jsem poučen/a o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, zejména o možnosti nahlížet do spisu. Účastníci tohoto řízení mají právo nahlédnout do spisu a seznámit se s podklady. Prohlašuji, že dne ………….. mi bylo umožněno nahlédnout do spisu a seznámit se s podklady přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2023/2024, spis obsahoval:

1. Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání (včetně potvrzení lékaře o očkování, přidělení registračního čísla);
2. Kritéria pro přijetí k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2023/2024;
3. Rozhodnutí Krajského úřadu Moravskoslezského kraje o nejvyšším povoleném počtu dětí v mateřské škole (kopie);
4. Další dokumenty: …………………………………………………………

 …………………………………………………………………………….

Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

V Bernarticích nad Odrou dne …………………

Podpis zákonného zástupce, popř. osoby, která je oprávněna účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

 ………………………………………

Počet listů: …………………

Počet příloh: ……… (např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa, příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.), jejich seznam:

Potvrzení převzetí žádosti: ……………………..………………………………………………

 dne podpis

*\*Nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení.*