



**Mateřská škola Gemerská,**  
příspěvková organizace  
Gemerská 506, 784 01 Litovel  
tel. 585 341 360  
ms.gemerska@seznam.cz  
www.ms.gemerska.cz

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

k předškolnímu vzdělávání  
od školního roku 2020/2021

	<b>Registrační číslo</b>	
<b>vyplní</b>	č. j.: B / 2020	č. j.: Žá /
<b>škola:</b>	spisové číslo:	

Kritéria pro přijetí	body
1. dítě, které před 1. 9. 2020 dovrší 5 let (povinné předškolní vzdělávání)	40
2. dítě, které před 1. 9. 2020 dovrší 4 roky	30
3. ostatní děti podle věku (přednost mají děti dříve narozené)	10
4. děti s bydlištěm ve spádovém školském obvodu	5

Ve smyslu § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění žádám o přijetí svého dítěte<sup>\*1</sup>:

### VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM A ZAKROUŽKUJTE ZVOLENÉ VARIANTY

Jméno a příjmení <sup>*1</sup> :	datum narození:		
k předškolnímu vzdělávání v <sup>*2</sup> :	MŠ Gemerská <sup>*2</sup>		MŠ Kollárova <sup>*2</sup>
smluvní strany se dohodly na délce pobytu dítěte v MŠ jako <sup>*2</sup> :	celodenní <sup>*2</sup>	polodenní <sup>*2</sup>	spádová MŠ: ANO <sup>*2</sup> NE <sup>*2</sup>

### Poučení:

- Přijímají se děti dle platné vyhlášky o školských obvodech spádových mateřských škol, jejichž zřizovatelem je město Litovel.
- Předškolní zařízení je oprávněno přijmout pouze dítě, které se **a) podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, b) má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci** (§ 50 zákona č. 258/200 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění). Neplatí pro povinné předškolní vzdělávání.
- O přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání rozhoduje ředitelka školy ve správním řízení. V průběhu správního řízení mohou zákonní zástupci nahlížet do spisu.
- Pro všechny přijaté děti se stanovuje zkušební doba v délce tří měsíců, ve které se prověří schopnost dítěte přizpůsobit se podmínkám v mateřské škole. Neplatí pro povinné předškolní vzdělávání.
- O přijetí dítěte se zdravotním postižením rozhodne ředitelka školy na základě písemného vyjádření školského poradenského zařízení, popř. také registrujícího praktického lékaře (pokud to umožňují technické podmínky a možnosti školy tak, aby bylo zajištěno bezpečné a kvalitní vzdělávání dítěte).<sup>\*3</sup>
- O přijetí k předškolnímu vzdělávání nerozhoduje datum podání ani pořadí podaných žádostí.

### Prohlášení zákonných zástupců:

- Zákonní zástupci si zvolili jednoho společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění:

jméno a příjmení	telefon	adresa pro doručování písemností	e-mail
------------------	---------	----------------------------------	--------

obratte list

2. Pokud v průběhu nebo ukončení přijímacího řízení bude Vaše dítě přijato na jinou MŠ, sdělte to, prosím, škole.
3. Zákonní zástupci/zmocněnec poskytují souhlas po celou dobu docházky svého dítěte do mateřské školy:
- **byl jsem poučen** o právech podle zákona č. 101/200 Sb. v znění pozdějších předpisů a podle Evropského nařízení ke GDPR,
  - **byl jsem poučen** o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu,
  - **souhlasím**, aby škola v případě ohrožení zdraví mého dítěte zajistila ošetření ve zdravotnickém zařízení
4. Zákonní zástupci/zmocněnec poskytují souhlas po celou dobu docházky svého dítěte do mateřské školy:
5. Zápis dítěte do MŠ jsme společně **projednali s druhým zákonným zástupcem (rodičem) a jednáme ve shodě.**
6. **Zákonní zástupci prohlašují, že veškeré zde uvedené údaje jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti** a každá jejich změna bude **neprodleně** nahlášena v mateřské škole (změna bydliště, zdravotní pojišťovny aj.).  
Dále neprodleně učitelce MŠ nahlásí výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

**Současně s podáním Žádosti o přijetí do MŠ předložte k nahlédnutí:**

- rodný list dítěte (všichni žadatelé)
- občanský průkaz zákonných zástupců

**Jsm rádi**, že jste pro své dítě vybrali naši mateřskou školu. Rozhodli jste se svobodně s vědomím využívat práva, **respektovat povinnosti a využívat podmínek pro práci v naší mateřské škole.**

V..... dne ..... podpis zákonných zástupců: .....

---

**Za MŠ:**

V Litovli dne

.....

Irena Blektová, ředitelka školy

---

Potvrzení převzetí žádosti v MŠ:

.....  
dne

.....  
převzal

---

\*1) účastníkem řízení je nezletilé dítě zastoupené svým zákonným zástupcem, který vystupuje ve správním řízení jeho jménem

\*2) zakroužkujte (u volby MŠ můžete připsat náhradní variantu)

\*3) zdravotní postižení dítěte se doloží odborným posudkem lékaře