



**Mateřská škola Gemerská,  
příspěvková organizace**

Gemerská 506, 784 01 Litovel  
tel. 585 341 360

ms.gemerska@seznam.cz  
www.msgemerska.cz

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

k předškolnímu vzdělávání  
od školního roku 2024/2025

	<b>Registrační číslo</b>	
<b>vyplní</b>	č. j.: F / 2024	č. j.: Žá /
<b>škola:</b>	spisové číslo:	

Kritéria pro přijetí	body
1. dítě, které před 1. 9. 2024 dovrší 5 let (povinné předškolní vzdělávání)	45
2. dítě, které před 1. 9. 2024 dovrší 4 roky	30
3. dítě, které před 1. 9. 2024 dovrší 3 roky	25
4. ostatní děti podle věku (přednost mají děti dříve narozené)	5
5. děti s bydlištěm ve spádovém školském obvodu	15

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 trvalou 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. Podle novely školského zákona č. 561/2004 Sb. k 1. 1. 2012 bude seznam přijatých i nepřijatých dětí zveřejněn **pod registračními čísly (MŠ sdělí)** na webu a vývěsce mateřské školy **nejpozději 31. 05. 2024** po dobu 15 dnů. Rozhodnutí o nepřijetí obdrží zákonní zástupci do vlastních rukou. V průběhu správního řízení mohou zákonní zástupci nahlížet do spisu, a to dne **20. 05. 2024 v době od 10 – 13 h.**
- 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:
- **dávám svůj souhlas** mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. ve znění pozdějších předpisů o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR
  - **svůj souhlas poskytují** pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon, v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření
  - **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. Zápis dítěte do MŠ jsme společně **projednali s druhým zákonným zástupcem (rodičem) a jednáme ve shodě.**
5. **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 nebo zašlete:**

- vyplněný a lékařem potvrzený evidenční list dítěte
- rodný list dítěte (k ověření nebo prostou kopii)
- občanský průkaz zákonných zástupců (k ověření nebo prostou kopii)

**Jsme rádi**, že jste pro své dítě vybrali naši mateřskou školu.

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

---

**Za MŠ:**

V Litovli dne

.....  
Mgr. Martina Faltusová, 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