**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**Заява про зарахування дитини до дошкільного навчального закладу**

**Zákonný zástupce dítěte/ Законний представник дитини**

Jméno a příjmení/ Ім’я та прізвище:

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

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання / у іноземця місце проживання ………………………………………………………………………………………………………

Kontaktní telefon (nepovinný údaj)/ Контактний телефон (необов’язкові дані): ………………………………………………………………………………………………………

E-mail (nepovinný údaj)/ E-mail (необов’язкові дані):

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

Adresa pro doručování, liší-li se od místa trvalého pobytu/pobytu:

Адреса для надсилання пошти/якщо відрізняється від місця постійного проживання/проживання

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

**Žádám o přijetí dítěte/ Прошу зарахувати дитину**

Jméno a příjmení dítěte/ Прошу зарахувати дитину: …………………………………………………………………………………………………………

Datum narození dítěte/ Дата народження дитини ..............................................................................

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання /у іноземця місце проживання:

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

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

**до дошкільного навчального закладу, діяльність якого здійснює**

*Mateřská škola, Na spojce 274, Teplice*

*□* od školního roku 2022/2023 / навчального року 2023/2024

V/ м. (назва населеного пункту)…………………………...dne!дата ………………………

……………………………………….

podpis zákonného zástupce dítěte/ підпис законного представника дитини

**Příloha** (pozn.: nedokládá se u dítěte, které dosáhlo pátého roku před 1. září příslušného školního roku, kdy se začne vzdělávat):

Potvrzení dětského lékaře, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.)

**Додаток** (прим.: не додається у дитини, яка досягла п’яти років до 1 вересня відповідного навчального року, коли вона починає навчання):

Підтвердження педіатра про те, що дитині були зроблені всі призначені регулярні щеплення, має документ, що вона має імунітет до інфекції або не може вакцинуватися через наявність протипоказань (§ 50 Закону № 258/2000 Зб. «Про охорону здоров’я та внесення змін до деяких відповідних законів», з поправками і доповненнями)

|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY** **k předškolnímu vzdělávání školní rok 2023/2024****Заява про зарахування дитини до дошкільного навчального закладу** навчального року 2023/2024 |
| **Číslo jednací/ Registrační číslo:** MŠNS  | **Spisová značka:** ŘMŠNS |
| **Přijato dne:** | **Počet listů/příloh:**  |
| **Účastníci řízení:** |
| **Správní orgán:****Mateřská škola, Na spojce 274, Teplice** **Správní výkonný orgán ředitelka školy Bc. Simona Mrklasová**  |
| **Žadatel - jméno a příjmení dítěte:** Прошу зарахувати дитину |  |
| **Datum narození:**Дата народження |  |
| Trvale bytem:Місце постійного проживання / у іноземця місце проживання |  |
| Trvalý pobyt povolen do:(vyplňují pouze cizí státní příslušníci) |  |
| **Zákonní zástupci dítěte** **–jméno a příjmení:****Законний представник дитини-** Ім’я та прізвище: | **Matka:** | **Otec:** |
|  |  |
| **Datum narození:**Дата народження |  |  |
| Místo trvalého pobytu: Місце постійного проживання / у іноземця місце проживання: |  |  |
| Doručovací adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště):Адреса для надсилання пошти/якщо відрізняється від місця постійного проживання/проживання  |  |  |
| **Telefon:**Контактний телефон: **e-mail:** **popř. ID datové schránky:**  |  |  |
| **Opatrovník , pěstoun dle rozsud. Soudu–** **Jméno a příjmení:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |
| Doručovací adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště): |  |
| **Telefon:** **e-mail:** **popř. ID datové schránky:**  |  |
|  |
| **ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ – v případě, že žádost není podepsaná oběma zákonnými zástupci zakroužkujte jednu z následujících možností :**A)Zákonný zástupce podávající žádost se zavazuje informovat druhého zákonného zástupce o zahájení, průběhu a výsledcích správního řízení (povinnost rodičů jednat ve vzájemné shodě) B) Zákonný zástupce podávající žádost nebude informovat druhého zákonného zástupce, ale bere na vědomí povinnost školy informovat druhého zákonného zástupce jako dalšího nepřímého účastníka řízení o zahájení, průběhu a výsledcích správního řízení (rodič neakceptuje zákonnou povinnost jednat ve vzájemné shodě). Pro tyto účely uvádí **kontaktní údaje druhého zákonného zástupce**:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Místo trvalého pobytu:Tel.: |  |
| Adresa pro doručování: |  |

 C) Zákonný zástupce podávající žádost nemůže sám informovat druhého zákonného zástupce **jménem** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ani uvést jeho kontaktní údaje **z důvodu**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. D) Dítě má pouze jednoho zákonného zástupce (dle rodného listu). |
|  |
| **Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti týkající se přijetí do mateřské školy bude vyřizovat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (jméno a příjmení zákonného zástupce), který bude jednat v souladu s vůlí druhého zákonného zástupce a bude ho o průběhu a výsledcích správního řízení plně informovat.** |

(označte):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nástup do MŠ požadujeme (**přesné datum nástupu pokud se liší od 1.9.2023**) :**  |  |
| **Předpokládaná délka docházky** : | **celodenní** | **polodenní** |
| Následující školní rok 2023/2024 **JE / NENÍ** pro účastníka řízení rokem zahájením povinné školní docházky. |
| Má dítě udělen odklad školní docházky na **šk.rok 2023/2024 ? ANO x NE** |
| Jedná se o dítě  *uvedené v § 16 odst. 9 – dítě se speciálními vzdělávacími potřebami?* **ANO x NE** |

**Kritéria přijímání k 1.9.2023 posuzována od bodu č.1 níže:**

**K předškolnímu vzdělávání se dle zákona č. 561/2004 Sb., v platném znění přednostně přijímají:**

1. **děti, které k 31.8. 2023 dosáhly věku 5 let, mají trvalý pobyt (v případě cizinců místem pobytu) ve školském obvodu stanoveným Statutárním městem Teplice a pro které je předškolní vzdělávání povinné (10 bodů)**
2. **děti k pravidelné celodenní docházce s trvalým pobytem (v případě cizinců místem pobytu) ve školském obvodu stanoveným Statutárním městem Teplice, které nejpozději k 31.8. 2023 dosáhly věku 4 let (8 bodů)**
3. **děti k pravidelné celodenní docházce s trvalým pobytem (v případě cizinců místem pobytu) ve školském obvodu stanoveným Statutárním městem Teplice, které nejpozději k 31.8. 2023 dosáhly věku 3 let (7 bodů)**

**4. V případě volné kapacity je možné přijmout i dítě, které k 31. 8. 2023 dosáhne věku dvou let a má trvalé bydliště v Teplicích. Na přijetí dítěte mladšího tří let není právní nárok.**

Předškolní vzdělávání se organizuje pro děti od 2 do zpravidla 6 let věku. Dítě mladší 3 let nemá na přijetí do mateřské školy právní nárok.

Přijímají se děti s bodovým ohodnocením od nejvyššího k nejnižšímu. Při shodném počtu bodů přihlédne ředitelka školy k věku dítěte (věkově starší dítě). Počet volných míst 8.

\*(Místo trvalého pobytu dítěte u spádových dětí ověří ředitel školy v seznamu dětí, které spadají do školského obvodu MŠ a mají právo na přednostní přijetí do dané mateřské školy, popř. ověří místo trvalého pobytu prostřednictvím odboru školství.)

**Formuláře a kopie dokumentů, které zákonný zástupce k zápisu dokládá:**

**1.** Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2023/2024, podepsaná oběma zákonnými zástupci dítěte

**2**. Rodný list dítěte

**3**. Občanský průkaz zákonného zástupce dítěte

**4.** Cizinci doloží cestovní pas a oprávnění k pobytu na území ČR ve smyslu ustanovení §20 školského zákona

**5**. Oprávnění k zastupování dítěte v případě, že dítě zastupuje jiná osoba než jeho zákonný zástupce (zastupuje-li

 dítě jiná osoba než jeho zákonný zástupce, je podstatné, aby doložila své oprávnění dítě zastupovat - např. pěstoun, poručník apod. – soudní rozhodnutí)

**6**. Potvrzení o řádném očkování dítěte **(**tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání) - podmínkou přijetí dítěte do MŠ je podle § 50 zákona o ochraně veřejného zdraví je splnění povinnosti podrobit se stanoveným pravidelným očkováním, nebo mít doklad od lékaře, že je dítě **proti nákaze imunní** nebo **se** **nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci**.

**7**. Pokud dítě bylo již vyšetřeno ve školském poradenském zařízení, zákonný zástupce přikládá kopii doporučení.

***Poučení:***

*Zákonný zástupce dítěte svým podpisem potvrzuje, že byl(a) poučen(a) o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (Správní řád), zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.*

***Dále byl(a) poučen(a) o tom, že:***

* *dle § 36, odst. 1 správního řádu, jsou účastníci oprávněni navrhovat důkazy a činit návrhy po celou dobu řízení až po vydaní 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 o řízení informaci*
* *dle § 36, odst. 3 , správního řádu, musí být účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost seznámit se a vyjádřit 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 odst. 1 mají účastníci a jejich zástupci právo nahlížet do spisu, právo ze spisu si činit výpisy a právo na to, aby správní orgán pořídil kopie spisu nebo jeho části*
* *zákonný zástupce dítěte je srozuměn(a) s požadavkem, že dítě v MŠ musí být schopno zachovávat hygienu*
* *údaje, které uvedl(a) do žádosti, jsou přesné, pravdivé a úplné.*
* *součástí této žádosti je příloha* ***Vyjádření dětského ošetřujícího lékaře- potvrzení o očkování, popř.*** *vyjádření dětského lékaře, pokud dítě není řádně očkováno*
* *popř.dle §34 odst.6 zákona č 561/2004* ***o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),*** *ve znění pozdějších předpisů****, rozhodne ředitel mateřské školy*** *o přijetí dítěte uvedeného v § 16 odst. 9 na základě písemného vyjádření školského poradenského zařízení..*

**V Teplicích dne /** дата: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpisy obou zákonných zástupců

(підпис законного представника дитини)

Zapsala a správnost údajů ověřila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Bc. Simona Mrklasová,**

 **ředitelka MŠ**

Č.j. MŠNS

|  |
| --- |
|  **Vyjádření dětského ošetřujícího lékaře- potvrzení o očkování** |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Trvale bytem:** |  |
| Dítě je **řádně očkováno dle § 50 zákona** **č. 258/2000 Sb., O ochraně veřejného zdraví** :**(**nevztahuje se na děti, které dosáhnou 5 let věku do 31.8.2023 a nastupují k povinnému předškolnímu vzdělávání) |  **ANO NE** |
| Je proti nákaze **imunní** |  **ANO**  |
|   Nemůže se očkování podrobit pro **trvalou**  **kontraindikaci** |  **ANO** |
|   V datum: | Razítko a podpis lékaře: |

* *Dle § 34 odst. 5 školského zákona, § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví může mateřská škola přijmout k předškolnímu vzdělávání pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo má doklad, že je proti nákaze imunní nebo nemůže být očkováno z důvodu trvalé kontraindikace2). Netýká se dětí, pro které je předškolní vzdělávání v daném školním roce povinné.*
* **Додаток** (прим.: не додається у дитини, яка досягла п’яти років до 1 вересня відповідного навчального року, коли вона починає навчання):

Підтвердження педіатра про те, що дитині були зроблені всі призначені регулярні щеплення, має документ, що вона має імунітет до інфекції або не може вакцинуватися через наявність протипоказань (§ 50 Закону № 258/2000 Зб. «Про охорону здоров’я та внесення змін до деяких відповідних законів», з поправками і доповненнями)