

Č. j. ŘMŠ...../ 201....

Registrační číslo dítěte:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Jméno a příjmení zákonného zástupce:		
Bydliště:		
Doručovací adresa:		
Tel. číslo, e-mail:		
ID datové schránka (pokud je zřízena):		
žádá o přijetí dítěte		
Jméno a příjmení dítěte:		
Narozen/na:		
Trvalý pobyt:		
Bydliště (pokud se liší od trvalého):		
k individuálnímu předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Valašské Meziříčí, Seifertova 160, okres Vsetín, příspěvková organizace na školní rok 2022/ 2023		
Dítě splňuje požadavek o očkování § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně zdraví	Ano	Ne
V mateřské škole se vzdělává sourozenec	Ano	Ne
Zdravotní pojišťovna:	Mateřský jazyk:	
Kritéria – pro případ, že počet dětí převýší počet volných míst		
1. Dítě, pro které je předškolní vzdělávání povinné, které dosáhne do 31. 8. 2022 pěti let, s trvalým pobytem v příslušném školském obvodu (město Val. Meziříčí)		
2. Přednostní přijímání dětí, které dosáhnou do 31. 8. 2022 tří let, s trvalým pobytem v příslušném školském obvodu (město Val. Meziříčí), o pořadí rozhoduje datum narození		
3. Dítě mladší 3 let, s trvalým pobytem (město Valašské Meziříčí), nemá na přijetí do MŠ právní nárok, bude přijato v případě volné kapacity.		
Podpůrná kritéria		
Dítě, které má doporučení příslušného poradenského zařízení.		
Dítě, jehož sourozenec navštěvuje MŠ, sociální potřebnost dítěte		
Souhlas:		
<ul style="list-style-type: none"> Prohlašuji, že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dítěte do MŠ. Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče §876 odst. 3 občanského zákoníku S uvedenými údaji bude MŠ nakládat výhradně v souladu se zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Prohlašuji, že jsou správné a jakoukoliv změnu nahlásím. 		
Jiný požadavek:		
Doložit: Příloha č. 1 - Vyjádření lékaře		
Podpis zákonného zástupce dítěte:		
Přijato dne:	Žádost za MŠ převzala:	

