Základní škola a Mateřská škola Biskupice, okres Zlín, příspěvková organizace
Biskupice 62, 763 41 Biskupice
IČ: 75023156, ID DS: 58kmbiz, tel: 577136055, e-mail: zs@biskupiceuluhacovic.cz , www: zsams.biskupiceuluhacovic.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
od školního roku 2026/2027
v mateřské škole, jejíž činnost vykonává
Základní škola a Mateřská škola Biskupice, okres Zlín, příspěvková organizace

K rukám Mgr. Michaely Žákové, ředitelky školy

Registrační číslo: *(Přiděleno žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění.)*	

ŽADATEL (DÍTĚ)

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Trvalý pobyt:	Mateřský jazyk:
Bydliště *(pokud se liší od trvalého pobytu):*	Státní občanství:

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽADATELE

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:		
Trvalý pobyt:		
Bydliště *(pokud se liší od trvalého pobytu):*		
Telefon:		

SPOLEČNÝ ZMOCNĚNEC

Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností (jeden ze zákonných zástupců dle § 31 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění):		
Jméno a příjmení:		
Doručovací adresa:		
Telefon:	e-mail:	ID soukromé datové schránky: *(pokud je zřízena)*

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE *(V případě potřeby vyplní zákonný zástupce ve spolupráci s vedoucí učitelkou MŠ.)*

§ 876 odst. 3) zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění**:** *Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.*
Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím. Seznámil/a jsem se se všemi informacemi i kritérii pro přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání (stránky školy, vstupní dveře do MŠ)**.**

Dávám svůj souhlas 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. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění, a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 110/2019 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR. Byl/a jsem poučen/a o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád), v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V ……..…… dne…….……...…….

Podpisy zákonných zástupců žadatele: **……** **……**
matka otec

Za MŠ převzal/a dne :……...…….

Základní škola a Mateřská škola Biskupice, okres Zlín, příspěvková organizace
Biskupice 62, 763 41 Biskupice
IČ: 75023156, ID DS: 58kmbiz, tel: 577136055, e-mail: zs@biskupiceuluhacovic.cz , www: zsams.biskupiceuluhacovic.cz

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE, POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ (vyplní lékař)

Jméno a příjmení dítěte:	Datum narození:
V souladu s § 34 odst. 5 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, může mateřská škola, s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.	
Dítě je očkováno dle zákona:	**ANO - NE**
Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní:	**ANO - NE**
Trvalá kontraindikace:	**ANO - NE**
Vyjádření lékaře ke **zdravotnímu stavu dítěte**	
Zdravotní stav dítěte **umožňuje nástup do mateřské školy**:	**ANO - NE**
Má **zdravotní omezení, potíže:**	**ANO - NE**
Vyžaduje **zvláštní režim:**	**ANO - NE**
Pravidelně **užívá léky**:	**ANO - NE**
Datum:	Razítko a podpis lékaře:

V den zápisu dne 9. 4. 2026 v době od 9:00 do 11:00 hodin budou přijímány pouze žádosti řádně vyplněné a potvrzené lékařem. Zákonný zástupce žadatele také doloží tyto **dokumenty**: rodný list dítěte, průkaz totožnosti, (§ 36 odst. 5, zákona 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění), oprávnění pobývat na území ČR u cizích státních příslušníků; popř. písemné vyjádření školského poradenského zařízení.

Pro případ, že počet žádostí o přijetí převýší počet volných míst, **stanovuje ředitelka školy tato kritéria:**

KRITÉRIA			**Počet bodů**
1.	**Trvalý pobyt dítěte v obci Biskupice** (v případě cizinců místo pobytu v obci Biskupice)		**4**
2.	**Věk dítěte**	**Poslední rok před zahájením povinné docházky do základní školy** (děti, které dosáhnou věku 5 let do 31. 8. 2026)	**4**
		4 roky dovršené k 31. 8. 2026	**3**
		3 roky dovršené k 31. 8. 2025	**2**

Postup při vyhodnocování kritérií:

1. Každému žadateli (dítěti) budou přiděleny **body za splněná kritéria.**
2. Podle počtu přidělených bodů bude stanoveno **pořadí žadatelů.**
3. Žadatelé se shodným počtem bodů budou dále řazeni **podle data narození** (od nejstaršího po nejmladšího).
4. Splnění kritéria trvalého pobytu se posuzuje ke dni podání žádosti, tj. k 9. 4. 2026.

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání mohou podat zákonní zástupci dítěte, které dosáhne do 31. 8. 2026 věku nejméně 3 roky.