

Potvrzení praktického dětského lékaře o očkování dítěte

Jméno a příjmení dítěte: _____

V souladu s § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění a § 50 zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, může mateřská škola, s výjimkou zařízení, v nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo má doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Uvedené ustanovení (povinnost očkování) se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání, tj. dětí narozených od 1.9. 2019 do 31.8.2020.

Dítě je řádně očkováno dle zákona.

Datum: _____

Razítko a podpis lékaře: _____

Ředitelka školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola, okres Zlín, příspěvková organizace, stanovila kritéria podle kterých bude postupovat při rozhodování o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole v případech, kdy počet žádostí podaných zákonnými zástupci dětí o přijetí, překročí stanovenou kapacitu maximálního počtu dětí pro mateřskou školu.

Kritéria:

počet bodů

1. **Věk** :- nejméně 3 roky dosažené k 31.8.2025 § 34 odst.3 školského zákona

5

Postup: - Každému žadateli budou přiděleny body za splněná kritéria.

Podle počtu přidělených bodů bude stanoveno pořadí žadatelů.

Žadatelé se shodným počtem bodů budou dále řazeni podle data narození

(od nejstaršího po nejmladší).

Předškolní vzdělávání se organizuje pro děti ve věku zpravidla od 3 do 6 let, § 34 školského zákona.

Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s kritérii pro přijetí dítěte.

Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl(a) v žádosti jsou pravdivé.

S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění.

Ve žlutavě dne: _____

Podpis obou zákonných zástupců žadatele: _____

Žádost za MŠ převzala dne: _____