 **MATEŘSKÁ ŠKOLA OLOMOUC, HELSINSKÁ 11, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**

 tel: 585 750 108, mobil 774 7026 047 e–mail: mshelsinskaol@seznam.cz, IČO: 61989916

Doručeno dne: Registrační číslo:………... …………..

Číslo jednací: MŠHŘ/……………..

Spis. Zn. ………………..……………

Počet listů/ příloh:……………………

 **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (Školský zákon) **žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Olomouc, Helsinská 11, příspěvkové organizace od školního roku 2021/2022:**

**Jméno, příjmení dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Trvalé bydliště \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

v místě poskytovaného vzdělávání (mateřská škola má 2 budovy, vyberte jednu možnost):

* MŠ Helsinská 11, Olomouc
* MŠ Čapka Choda 12, Olomouc

Žadatel - zákonní zástupci dítěte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zákonný zástupce** |  **Matka** |  **Otec** |
| **Jméno, příjmení, titul** |  |  |
| **Telefonní číslo – mobil****(telefon pro přijetí SMS)** |  |  |
| **Korespondenční adresa pro doručování písemností** |  |  |
| **E- mail (\*)** |  |  |

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti tohoto správního řízení vyřizuje zákonný zástupce:

**Jméno a příjmení**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**datum narození**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Trvalé bydliště:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Adresa pro doručování písemností:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Zákonný zástupce - Pěstoun/ka (***v případě pěstounské péče nutné doložit kopii rozhodnutí soudu)***

**Jméno a příjmení**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**datum narození**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Trvalé bydliště:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Adresa pro doručování písemnostít:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Další informace:**

* údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucí dítě mateřské školy - speciální vzdělávací potřeby dítěte, zdravotní způsobilost ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh předškolního vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí **(\*)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Starší sourozenec, který bude pokračovat ve šk. roce 2021/2022 v docházce do MŠ

**ANO - NE**

* Žádáme o individuální vzdělávání

 **ANO - NE**

* Odklad školní docházky

**ANO - NE**

**Přílohy */podtrhněte ty, které dokládáte/***

1. **Povinná příloha (nedílná součást žádosti):**
* - potvrzení praktického lékaře o očkování
* - kopie rodného listu
* - kopie rozhodnutí ZŠ o odkladu povinné školní docházky
* - Žádost o individuální vzdělávání
1. Oznámení o zahájení správního řízení **(nedílná součást žádosti)**
2. Přílohy u dítěte se speciálně vzdělávacími potřebami a u dítěte se zdravotním omezením:

- Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

- Doporučení lékaře

**Prohlášení v případě rozvedených zákonných zástupců**

Prohlašuji, že druhý zákonný zástupce:

Jeho jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jeho bydliště včetně PSČ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jeho telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Jeho e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* je o této žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání informován a souhlasí
* není o této žádosti informován

Stvrzuji svým podpisem, že jsem zákonným zástupcem dítěte a potvrzuji pravdivost výše uvedených údajů. Jsem si vědom/a/, že uvedením nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zrušení rozhodnutí o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání. Souhlasím s vedením osobních údajů dítěte uvedené v tomto formuláři jako **nepovinný údaj (\*)** pro potřeby školy ve smyslu zákona č. 561/2004 Sb. a GDPR (ochrana osobních údajů) e beru na vědomí, že budou v případě nepřijetí dítěte ani v rámci autoremedury skartovány. Kopie rodného listu a očkovacího průkazu budou skartovány ihned po skončení správního řízení.

V Olomouci dne: Podpis zákonného zástupce

**Příloha č. 2 - nedílní součást Žádosti o přijetí k PV**

**OZNÁMENÍ O ZAHÁJENÍ SPRÁVNÍHO ŘÍZENÍ a o možnosti vyjádřit se k podkladům pro vydání rozhodnutí a o přidělení registračního čísla**

Ředitelka Mateřské školy Olomouc, Helsinská 11, příspěvkové organizace jako příslušný správní orgán podle § 165 odst. 2 písm. g) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění oznamuje podle § 46 odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění, že podáním žádosti o předškolní vzdělávání zahajuje správní řízení podle §34 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění.

Účastníci řízení, resp. jejich zákonní zástupci mají dle § 36 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění, možnost navrhovat důkazy a činit jiné návrhy, vyjádřit v řízení své stanovisko, vyjádřit se k podkladům rozhodnutí, nahlížet do spisu dne **…………… od 8:00 – 14:00**, a to v ředitelně Mateřské školy Olomouc Helsinská 11, příspěvkové organizace. V případě, že zákonní zástupci budou dokládat nějaké další skutečnosti, či budou chtít nahlížet do spisu, jsou povinni vzhledem k epidemiologicky závažným opatřením se dopředu dohodnout na přesné hodině.

**Upozornění: Účastník řízení nebo jeho zástupce je povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti!**

**Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl poučen a svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (Správní řád) v platném znění, o formě přidělení registračního čísla a povinnosti potvrdit přijetí registračního čísla a dále že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dětí do mateřské školy, které byly vyvěšeny na webových stránkách školy a ve vstupních prostorách školy.**

**Přidělení registračního čísla**

Rozhodnutí o přijetí či nepřijetí bude oznámeno zveřejněním seznamu přijatých dětí na přístupném místě, tj. vstupní dveře budov škol, webové stránky školy. Děti zde budou vedeny pod registračními čísly. Registrační číslo bude zákonnému zástupci oznámeno prostřednictvím uvedeného e-mailu, popř. formou SMS. **Zákonný zástupce je povinen potvrdit přijetí registračního čísla!** zpětnou reakcí na e-mail nebo SMS.

Jméno a příjmení zákonného zástupce

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_