



Mateřská škola Hošťálková, okres Vsetín  
Hošťálková 226, 756 22

## 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 Hošťálková, okres Vsetín/ Назва школи*

od školního roku 2022/2023\*/ навчального року 2022/2023\*

okamžitě\*/ негайно\*

\*Označte jednu z možností/\*Позначте одну з можливостей.

V/ м. (назва населеного пункту) \_\_\_\_\_ dne / дата \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce dítěte/ підпис законного представника дитини \_\_\_\_\_



## Mateřská škola Hošťálková, okres Vsetín

Hošťálková 226, 756 22

**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)

### POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE pro účely přijetí dítěte do mateřské školy (Netýká se dětí plnicích povinnou předškolní docházkou) Підтвердження педіатр

Podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

- |   |     |   |    |
|---|-----|---|----|
| <input type="checkbox"/> Dítě je řádně očkováno.                    | ANO | - | NE |
| <input type="checkbox"/> Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní. | ANO | - | NE |
| <input type="checkbox"/> Kontraindikace                             | ANO | - | NE |

Datum:

Razítka a podpis lékaře

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

KRITERIA Критерії		POČET BODŮ
1. Trvalý pobyt dítěte v příslušném školském obvodu dané MŠ (k datu zápisu)		4
2. Věk dítěte Вік дитини	5 let dosažených k 31. 8. 2022	17
	4 roky dosažené k 31. 8. 2022	16
	3 roky dosažené k 31. 8. 2022	15
	3 roky dosažené k 31. 1. 2023	7
	3 roky dosažené k 31. 8. 2023	0
3. Sourozenec v MŠ (k 1. 9. 2022) брат і сестра в дитячий садок		1
4. Bydliště dítěte v Hošťálkové (k datu zápisu) Обитель		3

Vyplňuje MŠ Hošťálková (Не заповнювати):

Žádost přijata dne:	Č. j.:	Registrační číslo:
Spádovost MŠ Hošťálková	ANO NE	Počet přidělených bodů: