**Mateřská škola Ostrava – Mariánské Hory, Zelená 73, příspěvková organizace**

**Barevná školka – Colourful Kindergarten**

**KRITÉRIA PRO PŘIJETÍ DÍTĚTE KE VZDĚLÁVÁNÍ VE ŠKOLNÍM ROCE 2015/2016**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum zápisu:** |  |
| **Osobní údaje:** |  |
| Jméno, příjmení dítěte |  |
| Datum narození dítěte, místo narození |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Státní příslušnost, národnost dítěte |  |
| Jméno, příjmení zákonných zástupců |  |
| Matka: |  |
| Otec: |  |
| Telefonní kontakt: |  |
| Emailová adresa: |  |
| **Údaje o přijímacím řízení:** |  |
| Přidělené registrační číslo |  |
| Počet získaných bodů |  |
| Přihláška k přijetí dítěte podaná dne |  |
| Číslo jednací spisu |  |
| Evidenční list s vyjádřením lékaře, kopie průkazu zdravotní pojišťovny:  |  |
|  |  |
| Dítě přijato do MŠ ke dni: |  |
| Nástup dítěte k předškolnímu vzdělávání dne: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kritéria** | **Body** | **Počet bodů** | **Bodů dosaženo celkem:** |
| Dítě je věku 1.roku před nástupem do 1.třídy ZŠ | **9 b.** |  |
| Dítě s celodenní docházkou do mateřské školy | **8 b.** |  |
| Do této mateřské školy dochází sourozenec dítěte | **7 b.** |  |
| Dítě již prokazatelně absolvovalo vzdělávání v jiném vzdělávacím zařízení | **5 b.** |  |
| Dítě ve věku od 3 do 5 let | **6 b.** |  |
| Dítě, které je mladší tří let a je již zcela samostatné | **2 b.** |  |
| Zákonný zástupce dítěte odevzdá řádně vyplněnou přihlášku, evidenční list potvrzený lékařem na adresu mateřské školy do tří pracovních dnů ode dne zápisu | **10b.** |  |

………………………………………………….. ……………………………………………………. podpis zákonného zástupce Bc. Jana Kazmirská, ředitelka MŠ