



k rukám ředitelky školy Lence Prokopcové

**)Nehodící se škrtněte*

Věc: **Žádost o přijetí dítěte k povinnému předškolnímu vzdělávání**

od školního roku

Tímto Vás žádám o přijetí dítěte:

.....,
jméno a příjmení datum a místo narození občanství

.....
adresa trvalého pobytu dítěte - /město, obec/, ulice, č. p. PSČ

.....
název zdravotní pojišťovny, u níž je dítě pojištěno

***Do mateřské školy:** MŠ HRADISKOVÁ x MŠ JABLONSKÉ NÁBŘEŽÍ

Nástup dítěte do MŠ požaduji od:.....

***Matka / Otec:** nepracuje X pracuje

na MD/RD do 2 let dítěte, do 3 let dítěte, do 4 let dítěte

na MD/RD s dalším dítětem

Kritéria pro přijetí: (JEN INFORMATIVNÍ- vyplní ředitelka školy)

- | | |
|--|-----|
| 1. Dítě, pro které je předškolní vzdělávání povinné | 25b |
| 2. Trvalý pobyt dítěte v městě Jablonné nad Orlicí | 22b |
| 3. Dítě, které k 31.12. daného roku dovrší 5 let | 18b |
| 4. Dítě, které k 1.9. daného roku dovrší 4 let | 16b |
| 5. Dítě, které k 1.9. daného roku dovrší 3 let | 14b |
| 6. Dítě, které k 31.12. daného roku dovrší 3 let | 12b |
| 7. Dítě s trvalým pobytem v obci Sobkovice | 10b |
| 8. Děti s trvalým pobytem v jiných obcích (Jamné n.O., Bystřec, Orličky, Verměřovice a Mistrovice) | 3b |
| 9. Dítě, které má k 1.9. daného roku v MŠ sourozence | 2b |
| 10. Dítě, které se zúčastnilo zápisu v předchozím roce a nebylo pro velký počet přihlášených přijato | 1b |

