

Žádám o přijetí mého dítěte:,

nar....., k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost

vykonává Masarykova základní škola a mateřská škola Kunvald, okres Ústí nad Orlicí,

od školního roku.....

Rodič/zákonný zástupce:

Příjmení, jméno:.....

Trvalé bydliště:.....

Podmínkou přijetí dítěte do mateřské školy je potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte k přijetí do MŠ. Rodič/zákon. zástupce doručí toto potvrzení na Evidenčním listu dítěte vedoucí učitelce MŠ.

Kritéria pro přijetí do MŠ

Kritérium:	Bodové ohodnocení
Věk dítěte: do 4 roků	1 bod
4 roky	2 body
5 roků	3 body
Trvalý pobyt: Kunvald, Bartošovice v O.h., jinde	3 body 1 bod
Individuální situace dítěte: mateřskou školu navštěvuje sourozenec dítěte, dítě se speciálními vzdělávacími potřebami.	2 body 3 body

V případě rovnosti bodů bude přijato starší dítě podle data narození.

Pořadí doručených žádostí nerozhoduje.

.....
Podpis rodičů/zákonných zástupců