



ZÁPIS DO MŠ

S ohledem na mimořádná opatření ministerstva zdravotnictví a vlády k ochraně obyvatelstva a prevenci nebezpečí rozšíření onemocnění COVID-19 se letošní zápis do MŠ Řepiště pro školní rok 2020/2021 uskuteční v období od **4.5. do 12.5.2020** v tomto režimu:

Podání žádosti

Vyplněnou přihlášku je možné doručit následujícími způsoby:

1. do datové schránky školy (nbjmb63),
2. e-mailem s uznávaným elektronickým podpisem (nelze jen poslat prostý email!),
3. poštou,
4. osobní podání: v případě osobního podání žádosti zákonným zástupcem dítěte je nezbytné kontaktovat vedoucí učitelku Janu Nožičkovou (nozickova@zsrepiste.cz, mobil 728 765 132) a sjednat si termín předání dokumentace nezbytné k přijetí dítěte.

(Pokud bude podání učiněno e-mailem bez uznávaného elektronického podpisu, je nutné jej do 5 dnů ze strany zákonného zástupce potvrdit jedním z výše uvedených způsobů.)

Povinné dokumenty:

1. Vyplněná žádost – ke stažení (<http://www.zsrepiste.cz/materska-skola/formulare-ke-stazeni>)
2. Kopie rodného listu dítěte (Uvedte na ni souhlas zákonného zástupce s poskytnutím kopie RL a podpis. Po ověření údajů na přihlášce bude kopie RL skartována)
3. Kopie očkovacího průkazu (nepožaduje se u předškoláků)
4. Čestné prohlášení (nepožaduje se u předškoláků) – text viz níže

(V případě, že dítě nebylo očkováno podle očkovacího kalendáře, musí zákonný zástupce kontaktovat na dálku praktického lékaře a vyžádat si od něj potvrzení, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.)

Jestliže zákonný zástupce doloží kopii dokladu o očkování a čestné prohlášení, nemusí již pro účely správního řízení o přijetí do mateřské školy dokládat žádné jiné vyjádření nebo potvrzení lékaře.

Povinnost plnit předškolního vzdělávání mají děti, které dosáhly do 31. 8. 2020 pěti let.

Vzor textu čestného prohlášení k očkování:

Prohlašuji, že (*jméno a příjmení dítěte*), nar. (*XX.X. XXXX*), se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Datum a podpis zákonného zástupce

