



ZÁPIS DO MŠ

S ohledem na mimořádná opatření ministerstva zdravotnictví a vlády k ochraně obyvatelstva a prevenci nebezpečného rozšíření onemocnění COVID-19 se letošní zápis do MŠ Řepiště pro školní rok 2021/2022 uskuteční v období od **3. 5. do 7. 5. 2021** 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 zaslat pouze prostý email)
3. poštou
4. osobní podání: v případě osobního podání žádosti zákonným zástupcem dítěte je nezbytné kontaktovat zástupkyni ředitelky ZŠ a MŠ Mgr. Petru Kornášovou a sjednat si termín předání dokumentace k přijetí dítěte do MŠ

Kontakty: e-mail kornasova@zsrepiste.cz, telefon 602 110 056

(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
2. Přihláška ke stravování
3. Kopie rodného listu dítěte (uveďte na ni souhlas zákonného zástupce s poskytnutím kopie RL a podpis, po ověření údajů na přihlášce bude kopie RL skartována)
4. Kopie očkovacího průkazu (nepožaduje se u předškoláků)
5. Čestné prohlášení k očkování (nepožaduje se u předškoláků) – text viz níže

Formuláře ke stažení naleznete zde: <http://www.zsrepiste.cz/materska-skola/formulare-ke-stazeni>

(V případě, že dítě nebylo očkováno podle očkovacího kalendáře, zákonný zástupce musí kontaktovat 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 předškolní vzdělávání mají děti, které dosáhly do 31. 8. 2021 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

