



Cirkevná základná škola s materskou školou

DOBRÉHO PASTIERA

Gaštanová 53

010 07 Žilina

www.skoladp.solinky.sk

czs@solinky.sk

Tel.: +421 911 586 822

IČO: 37904299

DIČ: 2021764998

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa do materskej školy

podľa zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa vyhlášky č. 541/2021 o materskej škole
žiadam o prijatie môjho syna / mojej dcéry*) do materskej školy.

Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:.....

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia.....miesto narodenia:.....

Národnosť:.....Štátne občianstvo:.....Rodné číslo:.....

Trvalý pobyt:.....

Bydlisko (ak sa nezhoduje s trvalým
.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (otec):.....

Trvalý pobyt.....

Tel. kontakt:.....e-mail:.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (matka):.....

Trvalý pobyt.....

Tel. kontakt:.....e-mail:.....

Žiadam prijať dieťa do MŠ na: a) celodenný / b) poldenný / c) diagnostický pobyt*

*) Nehodiace sa prečiarkne

Žilina dňa

Podpis zákonných zástupcov:

Vyjadrenie lekára – Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku:

.....

.....

Údaj o povinnom očkovaní:

.....

Uvedenie prípadného ochorenia dieťaťa, ktorého prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt, alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie samotného dieťaťa, alebo ostatných detí v kolektíve.

.....

.....

Dátum vydania potvrdenia:.....

odtlačok pečiatky a podpis lekára