Priezvisko, meno, trvalé bydlisko zákonného zástupcu

ZŠ s MŠ Kamienka
Kamienka 113
065 32 Kamienka

Vec: ***Žiadosť o prerušenie dochádzky do MŠ***

Žiadam o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa

meno a priezvisko: .....

dátum narodenia: .....

bydlisko: .....

v období od ..... do ..... . Zároveň žiadam o odpustenie poplatku za uvedené obdobie.

Dôvod prerušenia: .....

.....

.....

V ....., dňa .....

.....
podpis zákonného zástupcu

Vyplní MŠ

Vyjadrenie riaditeľky MŠ

V ....., dňa .....

.....
podpis riaditeľky školy