.....

meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa, adresa, PSČ

Adresa materskej školy

Vec: **Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa**

Žiadam od ..... do ..... o prerušenie dochádzky do materskej školy môjho

dieťaťa ..... narodeného .....

adresou .....

z dôvodu .....

Zároveň žiadam o odpustenie (presunutie uhradeného) poplatku za obdobie .....
vo výške .....

V ..... dňa ....
podpis rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa

*Prílohy:

lekárske potvrdenie
potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení
iné potvrdenie

*nehodiace sa prešKrtnite

Vypĺňa MŠ

Vyjadrenie riaditeľa materskej školy .....
.....
.....

V ..... dňa ....
podpis riaditeľa školy