

Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu dieťaťa

Materská škola,
Kultúrna 478/15
951 44 Výčapy – Opatovce

Vec: Žiadosť o prerušenie dochádzky do materskej školy

Žiadam od do o prerušenie dochádzky do materskej školy môjho
dieťaťa narodeného
adresou trvalého pobytu

z dôvodu

(Pri zdravotných dôvodoch je potrebné priložiť potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast.)

Zároveň vyhlasujem, že som uhradil všetky príspevky na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou MŠ za mesiace, v ktorých moje dieťa MŠ navštevovalo.

V , dňa

podpis zákonného zástupcu

***Prílohy**

lekárske potvrdenie

potvrdenie o pobyte v zdravotnom zariadení

iné potvrdenie

*nehodiace sa preškrtnite