

.....
meno a priezvisko rodiča, adresa, PSČ

Materská škola
Lipová 21
052 01 Spišská Nová Ves

Vec: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa

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

bytom.....

z dôvodu.....

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

V Spišskej Novej Vsi, dňa.....

.....
podpis rodiča

Príloha:

1)
lekárske potvrdenie
potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení
iné potvrdenie

1) *nehodiace sa preškrtnite*

Vyjadrenie riaditeľky MŠ.....

dňa.....

podpis.....