

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

Materská škola
Železnižná 74
017 01 Považská Bystrica

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 poplatku za obdobie

V Považskej Bystrici dňa.....

.....
podpis rodiča

Príloha:

*

lekárske potvrdenie

potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení

iné potvrdenie

* *nehodiace sa preškrtnite*

Vyjadrenie riaditeľky MŠ.....

dňa.....

podpis.....