

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

Materská škola
Rozkvet 2024
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 (presunutie uhradeného) 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.....