

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

Vec: **Žiadost 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.....dňa.....
.....
podpis rodiča

Príloha:

I)
lekárske potvrdenie

Vyjadrenie riaditeľky MŠ.....
.....
dňa.....
podpis.....