
Meno, priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa, PSČ

**Materská škola
Milana Marečka 20
841 08 Bratislava**

Vec: **Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa**

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

adresou.....

z dôvodu

Zároveň žiadam o odpustenie (presunutie uhradeného) poplatku za obdobie

vo výške

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

*Prílohy

Lekárske potvrdenie

Potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení

Iné potvrdenie

*nehodiace sa preškrtnite

Vypĺňa MŠ

Vyjadrenie riaditeľky MŠ

.....
.....

V dňa

.....
podpis riaditeľky MŠ