

---

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 .....  
.....

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

\*Prílohy

Lekárske potvrdenie

Potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení Iné potvrdenie

\*nehodiace sa preškrtnite