
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Materská škola

119 Sása

962 62 Sása

Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do MŠ

Týmto žiadam o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa,
nar....., bytom do MŠ Sása, na obdobie
od do

Dôvod

(zo zdravotných dôvodov: dlhodobé ochorenie dieťaťa, operácia dieťaťa, rekonvalescencia, pobyt v zdravotníckom zariadení alebo z rodinných dôvodov: sťahovanie, pobyt v zahraničí apod.)

Zároveň žiadam odpustenie príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy za dané obdobie.

V, dňa

podpis zákonného zástupcu