

.....
meno a priezvisko, adresa rodiča/žiadateľa

Materská škola
Nejedlého 8
841 02 Bratislava

VEC: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do MŠ

Týmto žiadam o prerušenie dochádzky dieťaťa do MŠ Nejedlého 8, Bratislava

Meno dieťaťa:.....nar.

V čase od. do.....

Dôvod:

Zároveň žiadam o odpustenie (presunutie uhradeného) poplatku za obdobie.....

Potvrdenie od lekára, alebo inej inštitúcie súčasne prikladám.

V Bratislave dňa:.....

.....
podpis rodiča/ žiadateľa

Vyjadrenie riaditeľky MŠ.....

dňa.....

podpis.....