

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

Materská škola
Dukelská 62
087 01 GIRALTOVCE

Vec: **Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa**

Žiadam o prerušenie dochádzky do materskej školy môjho dieťaťa:.....

narodeného:bytom:.....

z dôvodu.....

V Giraltovcich,dňa :

.....
podpis rodiča

Príloha:

1)

lekárske potvrdenie

potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení

iné potvrdenie

1) *nehodiace sa preškrtnite*

Vyplňa MŠ

Vyjadrenie riaditeľky MŠ :

Dátum:

podpis: