

.....
(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, PSČ)

Materská škola
Staromlynská 2
949 05 Nitra

Vec: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

Žiadam o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa
narodeného bytom
do materskej školy v období od do
z dôvodu

Žiadam o odpustenie poplatku za obdobie

Žiadam o presunutie uhradeného poplatku na obdobie

V Nitre dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľky MŠ:

Riaditeľ MŠ vydá rozhodnutie o prerušení dochádzky dieťaťa do MŠ, ktoré dostanú:

1. Zákonný zástupca dieťaťa
2. Materská škola (pre osobný spis dieťaťa)