
Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu dieťaťa (žiadateľa)

Materská škola
Sídliisko 9.mája 322
922 03 Vrbové

Vec: **Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do MŠ**

Dolupodpísaná/-ý.....,
týmto žiadam vedenie MŠ o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa do Materskej školy vo
Vrbovom Súkennícka 256

Meno a priezvisko dieťaťa:

.....

Dátum narodenia:, bytom:.....

Prerušená dochádzka do MŠ od:do

Dôvod

.....

(zo zdravotných dôvodov napr. dlhodobé ochorenie dieťaťa, operácia dieťaťa,
rekonvalescencia dieťaťa, pobyt v zdravotníckom zariadení, a pod.
z rodinných dôvodov

Vo Vrbovom, dňa:

podpis zákonného zástupcu dieťaťa