
Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu dieťaťa

Materská škola
Prešovská 28
821 08 Bratislava

Vec: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa

Žiadam o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

meno dieťaťa: narodené:

bytom:

v termíne od: do:

z dôvodu:

Zároveň žiadam o odpustenie (presunutie) uhradeného poplatku za obdobie

vo výške

V Bratislave, dňa:

.....
podpis rodiča/zákonného zástupcu

*Prílohy:

Lekárske potvrdenie

Potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení

Iné potvrdenie

*nehodiace preškrtnite

Vypĺňa materská škola

Vyjadrenie riaditeľa materskej školy

.....
.....
.....

V Bratislave, dňa:

.....
Mgr. Iveta Brodzianska
riaditeľka