
Adresa zákonného zástupcu dieťaťa (žiadateľa)

Materská škola
Šútovce 112
Šútovce
97201

Vec
Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do MŠ

Dolupodpísaná/-ý..... žiadam
riaditeľku MŠ o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa
..... nar.: do MŠ, Šútovce 112, v termíne
od do z dôvodu
.....

V prílohe prikladám lekárske potvrdenie.*

V dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

*V prípade, že zákonný zástupca žiada prerušenie zo zdravotných dôvodov.