

Meno a adresa žiadateľa:

Materská škola
Damborského 3
841 01 Bratislava

Vec: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do MŠ

Žiadam o prerušenie dochádzky dieťaťa do MŠ

meno dieťaťa: nar:

bytom:

v čase od: do:

Dôvod:

Zároveň žiadam o odpustenie (presunutie) uhradeného poplatku za obdobie :

Prílohy :

Lekárske potvrdenie

Potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení

Iné potvrdenie

*nehodiace sa škrtnite

V Bratislave dňa:

Podpis rodiča:

Prevzatie žiadosti:

Vyjadrenie riaditeľky MŠ:

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

Dňa:

Podpis riaditeľky MŠ: