

.....
meno a priezvisko rodiča, adresa, PSČ
.....

Materská škola, Cintorínska 5
919 34 Biely Kostol

Vec: Žiadosť o prerušenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa

Žiadam o prerušenie predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa.....

narodeného.....bytom.....

z dôvodu.....

v období od..... do.....

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

V Bielom Kostole dňa.....

.....
podpis rodiča

Príloha:

1)

lekárske potvrdenie

potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení

iné potvrdenie

1) *nehodiace sa preškrtnite*

Vyjadrenie riaditeľky MŠ.....

dňa.....

podpis.....