
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Materská škola
Haanova 9
851 04 Bratislava

Vec:

Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

Dolupodpísaný/á žiadam riaditeľku MŠ Haanova 9 o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa

.....

nar., bytom,

ku dňu

Prerušenie dochádzky žiadam z dôvodu

.....

na obdobie oddo

V prílohe prikladám potvrdenie.

V Bratislave dňa

podpis zákonných zástupcov