

(Meno a priezvisko oboch zákonných zástupcov dieťaťa, bydlisko, PČS)

Materská škola
Mierová 636/15
059 01 Spišská Belá

Vec: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

V termíne od do
žiadam o prerušenie dochádzky do materskej školy pre moje dieťa
..... narodené dňa
bytom z dôvodu (choroba – potvrdenie
od lekára, rodinné dôvody) – uviesť:
.....

Zároveň žiadam o odpustenie príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy za dané obdobie, podľa platnej legislatívy.

V Spišskej Belej, dňa

.....
podpis oboch zákonných zástupcov