Adresa žiadateľa:

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

 Materská škola

 Strečnianska 2

 851 05 Bratislava

VEC:

Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Podpísaný rodič/zákonný zástupca dieťaťa:

meno a priezvisko dieťaťa: ..........................................................................................................

dátum narodenia: ..........................................................................................................................

bytom: ..........................................................................................................................................

žiadam o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa do MŠ Strečnianska 2, 851 05 Bratislava

od ..............................................................

do ..............................................................

z dôvodu .......................................................................................................................................

príloha ..........................................................................................................................................

V Bratislave dňa: .............................................................

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

 podpis rodiča/zákonného zástupcu

Žiadosť prevzala dňa ..................................................................