

.....
(meno, priezvisko a adresa žiadateľa)

Materská škola
Litovelská 605/9
024 01 Kysucké Nové Mesto

Vec. Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

Týmto Vás žiadam o prerušenie dochádzky dieťaťa :

.....
(meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa)

do Materskej školy, Litovelská 605/9, Kysucké Nové Mesto na obdobie

od:..... do:.....

z dôvodu:.....
.....

V Kysuckom Novom Meste.....

.....
podpis žiadateľa

Pri zdravotnom probléme je potrebné doložiť potvrdenie od lekára.

Vyjadrenie riaditeľky MŠ: