

Materská škola Sabinovská 22/A

V Prešove dňa :

080 01 Prešov

VEC : Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Dolu podpísaný/ázákonný zástupca dieťaťa:
meno a priezvisko rodiča

....., ktoré navštevuje : triedu MŠ,
meno a priezvisko dieťaťa

Vás týmto žiadam o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa do MŠ v termíne

od : do :

z dôvodu:
/rodinný, zdravotný + doklad od lekára po ukončení/

.....
podpis

Žiadosť prevzala :

Dňa:

Evidované pod č.: