.....
meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, PSČ

Základná škola s materskou školou
Malatiná 70
026 01 Dolný Kubín

Vec: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa

Dovoľujem si požiadať Vás o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy

meno a priezvisko .....

dátum narodenia .....

bydlisko .....

v období od ..... do .....

Zároveň žiadam o odpustenie poplatku za uvedené obdobie.

Dôvod .....

V.....dňa..... .....
podpis rodiča

---

vyplní ZŠ s MŠ

Vyjadrenie riaditeľa ZŠ s MŠ

V Malatinej, dňa ....
podpis riaditeľa školy