
meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, PSČ

Riaditeľstvo
ZŠ s MŠ Lomná 36
029 54 Lomná

Vec: Žiadosť o prerušenie dochádzky do MŠ

Žiadam o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa

meno a priezvisko:

dátum narodenia:

bydlisko:

v období od do

dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

Dôvod prerušenia:

.....

Zároveň žiadam o odpustenie poplatku za uvedené obdobie.

V Lomnej, dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

.....

Vyjadrenie zástupkyne materskej školy

.....

.....

V Lomnej, dňa

.....
podpis zástupkyne MŠ