

---

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 riaditeľky materskej školy**

.....

.....

V Lomnej, dňa .....

.....  
podpis riaditeľky MŠ