...................................................................................................................................................................

 meno a adresa zákonného zástupcu

 Materská škola

 Ul. francúzskych partizánov 19

 038 61 Vrútky

VEC Žiadosť o prerušenie dochádzky do MŠ

Podpísaný zákonný zástupca dieťaťa týmto žiadam o prerušenie dochádzky svojho dieťaťa:

meno, priezvisko, dátum narodenia...................................................... ..............................

do Materskej školy na Ul. francúzskych partizánov vo Vrútkach od.....................................

do....................................................z dôvodu ........................................................................

(doklad o zdravotnom potvrdení prikladám).

Vo Vrútkach .........................dňa ...................................

 ..........................................................

 podpis zákonného zástupcu