

Meno a priezvisko žiadateľa:

Trvalý pobyt:

Žiadosť

o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Žiadame riaditeľku Materskej školy, Ul. Dr. Janského č.8, Žiar nad Hronom
o prerušenie dochádzky

od do

zo zdravotných - rodinných dôvodov : (*nehodiace sa prečiarknite*)

V Žiari nad Hronom

Dňa:

Podpis žiadateľa: