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

meno a priezvisko rodiča, adresa, PSČ

­­­­­­­­­­­­­

Číslo žiadosti:

 *Materská škola Hozelec*

 *Športová 156/20*

 *059 11 Hozelec*

Vec: **Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do MŠ**

Žiadam od....................... do........................ o prerušenie dochádzky do materskej školy môjho

dieťaťa.............................................................................narodeného..........................................

bytom...........................................................................................................................................

z dôvodu.......................................................................................................................................

Zároveň žiadam o odpustenie (presunutie uhradeného) poplatku za obdobie............................

V Hozelci dňa........................................ ........................................................

 podpis oboch zákonných zástupcov

Príloha:

*1)*

lekárske potvrdenie

potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení

iné potvrdenie

1. *nehodiace sa preškrtnite*

Vyjadrenie riaditeľky MŠ ohľadom odpustenia školného:..........................................................

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

Dňa:............................................. Podpis:................................................