

Meno, priezvisko, adresa žiadateľa:

.....

Materská škola
Ľudovíta Okánika 6
949 01 NITRA

Vec: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do MŠ

Žiadam o prerušenie dochádzky dieťaťa do MŠ Ľudovíta Okánika 6 Nitra.

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

V čase od:

Dôvod:

V Nitre, dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu

Odôvodnenie:

Rodič dieťaťa požiadal o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy / písomne /

V Nitre, dňa:

Súhlas a podpis riaditeľky MŠ:

.....
PaedDr. Katarína Šranková

Na vedomie vedúcej ŠJ pri MŠ :

.....
Ing. Jana Skřivanová