
Meno a priezvisko žiadateľa, adresa trvalého bydliska

Materská škola
Ul. Ľudovíta Štúra 318/23
089 01 Svidník

VEC: Žiadosť o prerušenie dochádzky do MŠ

Týmto žiadam o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa

nar. bytom

do MŠ Ul. Ľudovíta Štúra 318/23, 089 01 Svidník , na obdobie od do
..... .

Prerušenie dochádzky žiadam (dôvod)

..... .

V , dňa

podpis žiadateľa

Vyjadrenie a potvrdenie lekára (od – do):

Vyjadrenie riad. MŠ

Vo Svidníku dňa:.....

pečiatka a podpis riaditeľky