

Materská škola Ľ. Fullu 12, Bratislava

Ospravedlnenie zákonného zástupcu dieťaťa s povinným predprimárnym vzdelávaním z neprítomnosti dieťaťa na výchove a vzdelávaní:

Meno dieťaťa:.....
Bytom:.....
Trieda:.....
Obdobie neprítomnosti:.....
Dôvod neprítomnosti:.....

Zákonný zástupca dokladá/nedokladá potvrdenie od lekára pre deti a dorast:

ÁNO NIE

Meno zákonného zástupcu:.....
Bytom.....
Podpis zákonného zástupcu.....

V.....dňa.....

Materská škola Ľ. Fullu 12, Bratislava

Ospravedlnenie zákonného zástupcu dieťaťa s povinným predprimárnym vzdelávaním z neprítomnosti dieťaťa na výchove a vzdelávaní:

Meno dieťaťa:.....
Bytom:.....
Trieda:.....
Obdobie neprítomnosti:.....
Dôvod neprítomnosti:.....

Zákonný zástupca dokladá/nedokladá potvrdenie od lekára pre deti a dorast:

ÁNO NIE

Meno zákonného zástupcu:.....
Bytom.....
Podpis zákonného zástupcu.....

V.....dňa.....