
meno, priezvisko, adresa, e-mail a tel. číslo žiadateľa

Materská škola
L. Fullu 12
841 05 Bratislava

Vec: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

V zmysle, zákona č.245/2008 Z.z. MŠ SR o výchove a vzdelávaní, § 5 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole a o zmene a doplnení niektorých zákonov, žiadam

o prerušenie dochádzky do materskej školy môjho

dieťaťa.....

narodeného dňa.....bytom.....

od.....do.....

zo zdravotných dôvodov^{*)}, rodinných dôvodov^{*)}, iné^{*)} (*uved'te*).....

.....

V Bratislave dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu

Príloha:

lekárske potvrdenie^{*)}

potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení^{*)}

iné potvrdenie^{*)}

^{*)} *nehodiace sa preškrtnite*

meno a priezvisko, adresa žiadateľa

**Materská škola
E. Fullu 12
841 05 Bratislava**

Vec: Žiadosť o ukončenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

Žiadam o ukončenie dochádzky dieťaťa
narodeného.....bytom.....
ku dňu
z dôvodu.....

V Bratislave, dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu

Príloha:

lekárske potvrdenie*)
potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení*)
iné potvrdenie*)

*) *nehodiace sa preškrtnite*