

.....  
meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, bydlisko

Rozhodnutie č.....

Materská škola  
Kriváň č. 597  
962 04 Kriváň

V Kriváni dňa.....

### **Prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy**

Žiadam o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa.....

nar....., bytom....., od..... do.....

z dôvodov: - zdravotných

- rodinných

Dieťa je zapísané v Materskej škole v Kriváni č. 597,962 04 Kriváň

Zároveň žiadam o oslobodenia od poplatkov mesačného príspevku na čiastočnú úhradu nákladov spojenú s hmotným zabezpečením, pokiaľ bude prerušenie dochádzky viac ako 30 za sebou nasledujúcich kalendárnych dní.

Vyjadrenie riaditeľky MŠ: súhlasím

nesúhlasím

.....  
podpis rodiča

.....  
podpis riaditeľky MŠ