
Meno, priezvisko, adresa, kontakt zákonného zástupcu

Vážená pani
Mgr. Marcela Kučerová
Nám. SNP 17
962 12 Detva

Vec: Žiadosť o prerušenie dochádzky do MŠ

Dovoľujem si požiadať Vás o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa

meno a priezvisko:

dátum narodenia:

bydlisko:

v období od do

Zároveň žiadam o odpustenie poplatku za uvedené obdobie.

Dôvod prerušenia

V,

dňa

.....
podpisy zákonných zástupcov

Vyplní MŠ

Vyjadrenie riaditeľky MŠ

V,

dňa

.....
podpis riaditeľky MŠ