

.....
meno a priezvisko rodiča, adresa, PSČ

ZŠ s MŠ Tekovská Breznica
č. 700
966 52 Tekovská Breznica

VEC: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa

Žiadam od..... do.....o prerušenie dochádzky do materskej školy môjho
dieťaťa.....narodeného.....
bytom.....
z dôvodu.....

Zároveň žiadam o odpustenie /presunutie uhradeného/ poplatku za obdobie.....

V, dňa

.....
podpis rodiča

Prílohy:
lekárske potvrdenie
potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení
iné potvrdenie