

.....
Meno a priezvisko, bydlisko oboch zákonných zástupcov dieťaťa

Materská škola

Budapeštianska 1

040 13 Košice

Košice

Vec: Žiadosť o vydanie rozhodnutia o prerušení dochádzky

Týmto žiadam riaditeľstvo MŠ o vydanie rozhodnutia o prerušení dochádzky
môjho dieťaťa

nar. dňa

bytom

nakoľko v čase oddonenavštevovalo MŠ

zo zdravotných / rodinných dôvodov. /nehodiace sa preškrtnite/.

V prípade zdravotných dôvodov prikladám potvrdenie od lekára.

S pozdravom

.....
Podpisy oboch zákonných zástupcov

