ŽIADOSŤ O PRERUŠENIE DOCHÁDZKY DIEŤAŤA

Žiadam o prerušenie dochádzky do materskej školy môjho dieťaťa:

.....

narodeného.....bytom.....

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

z dôvodu.....

.....

Zároveň žiadam o odpustenie (presunutie uhradeného) poplatku za obdobie.....

V .....dňa..... .....

Podpis zákonného zástupcu

Príloha:

lekárske potvrdenie

potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení

iné potvrdenie

VYPĹŇA SMŠ ŠKÔLKA LIMBACH:

Vyjadrenie riaditeľky: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V .....dňa..... .....

Podpis riaditeľky SMŠ