

Adresa žiadateľa:

.....  
.....

Materská škola  
Hurbanova 247/5  
01401 Bytča

**VEC:**

**Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy.**

Podpísaný rodič/zákonný zástupca dieťaťa:

meno a priezvisko dieťaťa: .....

dátum narodenia: .....

bytom: .....

žiadam o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa do MŠ Hurbanova 247/5, Bytča

od .....

do .....

z dôvodu .....

príloha .....

V Bytči dňa: .....

.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu

Žiadosť prevzala dňa :.....