
Meno, priezvisko a adresa zákonných zástupcov dieťaťa:

Základná škola s materskou školou
Alekšince 395
951 22 Alekšince

Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

Týmto žiadam/e/ o prerušenie dochádzky

/meno, priezvisko, dátum narodenia dieťaťa/

do materskej školy v čase od..... do

z dôvodu.....

Prehlásenie:

V prípade, že dieťa nenavštívi materskú školu viac ako 30 po sebe nasledujúcich kalendárnych dní z dôvodu choroby, alebo rodinných dôvodov preukázateľným spôsobom, nevyplynie mi povinnosť uhradiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v materskej škole.

Poučenie:

Žiadosť sú povinní podpísať obidvaja zákonní zástupcovia. V prípade že dieťa nemá dvoch zákonných zástupcov, je potrebné doložiť príslušný doklad.

S pozdravom

.....
podpis zákonných zástupcov

V Alekšinciach, dňa: