

.....  
titul, meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu

Materská škola  
Kukučínova 2544/7  
069 01 Snina

Vec  
**Žiadosť o prerušenie dochádzky do materskej školy**

Žiadam o prerušenie dochádzky do materskej školy môjho syna/dcéry:

.....  
meno, priezvisko a dátum narodenia dieťaťa

.....  
v období od

z rodinných – zdravotných dôvodov.\*

V Snine dňa .....

.....  
podpis žiadateľa

\*nehodiace sa preškrtnite