
(meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, bydlisko, PSČ)

Materská škola
Turgenevova 7

040 01 Košice

Vec: **prerušenie dochádzky**

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 Košiciach dňa:

.....
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Prílohy:

