Meno, priezvisko a adresa žiadateľa

Základná škola s materskou školou

Tajovského 2

97632 Badín

**VEC: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy**

Dolupodpísaný/á....................................................................., zákonný zástupca dieťaťa:

.............................................................................................................................................,

(meno, priezvisko dieťaťa, dátum narodenia)

Vás týmto žiadam o prerušenie dochádzky uvedeného dieťaťa do Vašej materskej školy

v  Badíne od: ......................... do: ....................,

(dátum)

z dôvodu:.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V ......................, dňa: ........................

...............................................................................

Podpis zákonného zástupcu