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