**Materská škola, Nový diel 50, Hurbanovo**

Meno a priezvisko,trvalý pobyt zákonného zástupcu dieťaťa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko,trvalý pobyt zákonného zástupcu dieťaťa

**ŽIADOSŤ**

**o prerušenie dochádzky dieťaťa**

(na žiadosť zákonných zástupcov)

 Dolupodpísaní zákonní zástupcovia dieťaťa................................................................................

narodeného...........................................................v .................................................., ktoré navštevuje

Materskú školu Nový diel 50, Hurbanovo, žiadame o prerušenie dochádzky nášho dieťaťa

z dôvodu .......................................................................................................................................

Prerušenie žiadame od........................................do..........................................

Naše dieťa nastúpi do materskej školy dňom....................................

Za kladné vybavenie našej žiadosti ďakujeme.

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

Podpis zákonných zástupcov

V...............................................................dňa.....................................................................

e-mail: mshurbanovo@mshurbanovo.sk tel:035/3700208 IČO: 42337062 DIČ:2023973743