

.....  
meno, priezvisko a adresa žiadateľa

Materská škola  
Čapajevova 17  
080 01 Prešov

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

Týmto Vás žiadam o prerušenie dochádzky nášho dieťaťa :

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

do materskej školy Čapajevova 17,Prešov od .....do .....

dátum

z dôvodu :.....  
.....

V Prešove .....

.....  
podpis žiadateľa

Potvrdenie riaditeľky MŠ o prijatí žiadosti a prešetroení nedoplatkov voči MŠ