

---

-----  
meno a priezvisko zákonných zástupcov dieťaťa, PSČ, bydlisko

Materská škola  
Ul. Štefana Onderča 369/7  
082 61 Ražňany

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

V termíne od ..... do .....

žiadam o prerušenie dochádzky do Materskej školy, ul. Štefana Onderča 369/7, 082 61 Ražňany

pre moje dieťa .....

narodené dňa ..... bydlisko .....

z dôvodu (choroba, rodinné dôvody) - uviesť: .....

.....

V Ražňanoch, dňa:.....

.....

.....

podpis zákonných zástupcov