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

meno, priezvisko a adresa žiadateľa

 Základná škola s materskou školou

 Školská 4

 Chorvátsky Grob

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

Žiadam Vás týmto o prerušenie dochádzky nášho dieťaťa :

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

meno, priezvisko a dátum narodenia

do Základnej školy s materskou školou, organizačnou zložkou na ulici ................................................

dátum od ......................................... do ...........................................

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

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

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

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

 podpis žiadateľa