

---

## Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu dieťaťa

Materská škola  
Školská 2  
900 51 Zohor

Vec: *Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa*

Žiadam o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

Meno dieťaťa: ..... narodené: .....

bytom:.....

v termíne od: ..... do: .....

z dôvodu: .....

Zároveň žiadam o odpustenie (presunutie) uhradeného poplatku za obdobie .....

vo výške .....

V Zohore, dňa:.....

podpis rodiča/zákonného zástupcu

\*Prílohy:

Lekárske potvrdenie

Potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení

Iné potvrdenie

\*nehodiace preškrtnite

---

**Vypĺňa materská škola**

Vyjadrenie riaditeľa materskej školy

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

V Zohore, dňa:.....

.....

Lubica Mikušová  
riaditeľka