………………………………………………………………………………………………………Meno a adresa zákonného zástupcu dieťaťa

 Materská škola Gôtovany 60

 032 14

**Vec: Žiadosť na prerušenie dochádzky dieťaťa do MŠ.**

Podľa § 28 ods. 18 b) zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a ustanovenia § 5 ods. 4 c) vyhlášky MŠ SR č. 306/ 2008 o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z. Vás žiadam o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa …………………………………….……………….…nar. ………………………………., ktoré preruší dochádzku do MŠ od ……………..…… do……………………………. z dôvodov: zdravotných alebo iných závažných dôvodov

Dňa ........................... .................................................. podpis zákonného zástupcu