

.....
.....
meno a priezvisko oboch zákonných zástupcov dieťaťa, PSČ, bydlisko

Evanjelická materská škola
Muškátová 7
040 11 Košice

VEC: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

V termíne od do žiadam
o prerušenie dochádzky do Evanjelickej materskej školy Muškátova 7, Košice
pre moje dieťa
narodené dňa bydlisko
z dôvodu (choroba, rodinné dôvody) - uviesť:

.....
Zároveň žiadam o odpustenie príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy za dané obdobie.

V Košiciach, dňa:.....

.....
podpis oboch zákonných zástupcov