

.....  
meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa

adresa

**Riaditeľstvo MŠ  
Čergovská 14  
080 01 Prešov**

**VEC:  
ŽIADOSŤ O PRERUŠENIE DOCHÁDZKY DO MŠ**

Dolu podpísaný/á/ .....  
zákonný zástupca dieťaťa:.....  
navštevujúceho ..... triedu Materskej školy Čergovská 14 v Prešove Vás týmto  
žiadam o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa do Materskej školy v období od .....  
.....do.....z dôvodov:

1. osobných
2. rodinných
3. zdravotných
4. iných

**Pri opätovnom nástupe dieťaťa do Materskej školy predložím riaditeľke školy lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa.**

.....  
**zákonný zástupca dieťaťa**

**Legenda :**

- 1/ podľa zákona NR SR č. 245/2008, § 28 odst.18/b a vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 § 5 odst. c, o materskej škole
- 2/ hodiace sa zakrúžkujte