
Meno a adresa žiadateľa (zákonného zástupcu dieťaťa)

Materská škola
Komenského 1
90027 Bernolákovo

Ž I A D O S Ť

V zmysle § 28 zákona č.245/2008 ods.8a

Žiadam o prerušenie dochádzky do materskej školy a oslobodenie od uhrádzania príspevku na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt v **Materskej škole, Komenského 1, Bernolákovo** pre svoje dieťa

Meno, Priezvisko:.....

bytom:.....

nar:.....

z dôvodu choroby, rodinných dôvodov preukázateľným spôsobom.

od – do.....

Príloha:.....

.....

V Bernolákove dňa:

.....
zák. zástupca meno, priezvisko

.....

podpis

Žiadosť prevzala dňa: riaditeľka MŠ

Žiadosť odovzdaná dňa:zriaďovateľovi OÚ Bernolákovo

Vyjadrenie zriaďovateľa:

potvrdený súhlas dňa:pečiatka, podpis.....

zamietnutie žiadosti / zdôvodnenie.....

..... pečiatka, podpis.....