
Meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu

ZŠ s MŠ Košeca
Školská 243/1
018 64 Košeca

Vec: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Dolu podpísaný zákonný zástupca dieťaťa (meno dieťaťa):

dátum narodenia: adresa trvalého pobytu:

žiadam Základnú školu s materskou školou, Školská 243/1, 018 64 Košeca o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa do Materskej školy Košeca, Bytovky 490, 018 64 Košeca.

od do

z dôvodu:

.....

.....

V Košeci dňa

.....
podpis oboch zákonných zástupcov

