Meno a priezvisko rodiča ( zákonného zástupcu), PSČ, bydlisko

#  Materská škola

 Gorazdova 28

 052 01 Spišská Nová Ves

 **VEC: Žiadosť o prerušení dochádzky dieťaťa do MŠ**

 Žiadam o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa ..............................................................................

nar................................ MŠ Gorazdova 28, Spišská Nová Ves

od : ..............................do: ..........................

Zároveň žiadam o odpustenie (presunutie uhradeného ) poplatku za obdobie:

..................................

Dátum : ............................................. .......................................................

 podpis zákonného zástupcu

#

**Čestné prehlásenie**

Zákonný zástupca / rodič/ ..........................................................................................................

Adresa bydliska.........................................................................................................................

 Čestne prehlasujem, že dieťa.......................................................narodené dňa..........................

nenavštevovalo Materskú školu – Gorazdova 28 v Spišskej Novej Vsi od..................do...............

z/ zo .............................................dôvodov.

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa...................................................

V Spišskej Novej Vsi, dňa.................................................................