

.....  
Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu

Materská škola  
Štefánikova 49  
Humenné 066 01

**VEC: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy.**

Týmto Vás žiadam o prerušenie dochádzky do MŠ v čase od ..... do .....  
pre moje dieťa .....  
narodené ..... bydlisko .....  
z dôvodu: .....

V Humennom dňa: .....

.....  
Podpis zákonného zástupcu