*(Meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu žiadateľa – rodiča/zákonného zástupcu)*

Iveta Ryzá, riaditeľka MŠ

 Materská škola

 Majerníkova 11

 Bratislava

V e c : Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy.

 Dolu podpísaný.................................... *(meno, priezvisko žiadateľa*), žiadam o prerušenie dochádzkymôjho dieťaťa................................... *(meno a priezvisko dieťaťa),* narodeného....................... *(dátum narodenia)* do materskej školy Majerníkova 11 od................. do ........................ zo zdravotných dôvodov / rodinných dôvodov\*.

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

 *(podpis žiadateľa)*

V Bratislave, dňa ..........................

Prílohy : 1. Originál zdravotného potvrdenia od ošetrujúceho lekára dieťaťa\* *(v prípade žiadosti o prerušenie dochádzky zo zdravotných dôvodov)*

*\*Nehodiace sa prečiarknuť*