**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu

 ZŠ s MŠ Komjatná

 Školská 290

 V Komjatnej, dňa ..................... 034 96 Komjatná

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

Dolu podpísaný zákonný zástupca dieťaťa žiadam Základnú školu s materskou školou Komjatná, Školská 290, 034 96 Komjatná o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa do Materskej školy Komjatná

meno dieťaťa: ....................................................................................................................

dátum narodenia: ..........................................................

adresa trvalého pobytu: ..........................................................................................................

od .............................. do .............................

z dôvodu: ......................................................................................................................................

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

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

 podpis zákonného zástupcu