

meno, priezvisko a adresa žiadateľa

Materská škola Láb
č. 223
900 67 Láb

VEC : Žiadosť o prerušenie dochádzky

Žiadam o prerušenie dochádzky do materskej školy dieťaťa:

.....
meno, priezvisko a dátum narodenia dieťaťa

.....
v školskom roku

Dôvod:

V Lábe, dňa

.....
podpis žiadateľa