

Meno a adresa žiadateľa (rodič, zákonný zástupca) :

.....
.....

Riaditeľstvo
ZŠ s MŠ Vavrečka 204
029 01 Vavrečka

VEC : Žiadosť o prerušenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa

Žiadam o prerušenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa :

Meno dieťaťa.....dátum narodenia.....

Bytom.....

Dôvod prerušenia predprimárneho vzdelávania :

.....
.....

Dátum prerušenia predprimárneho vzdelávania

Od do.....

Vo Vavrečke dňa.....

.....

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Vypĺňa ZŠ s MŠ:

Vyjadrenie riaditeľky ZŠ s MŠ.....

Dňa.....

.....

Mgr. Dana Serdelová
riaditeľka ZŠ a MŠ