

.....  
( Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa)

Súkromná materská škola  
Haburská 15  
080 06 Prešov

V ....., dňa .....

### **Žiadosť o prerušenie dochádzky do SMŠ**

Dolu podpísaný/á/ .....  
zákonný zástupca dieťaťa.....  
navštevujúceho ..... triedu Súkromnej materskej školy, Haburská 15 v Prešove Vás týmto  
žiadam o prerušenie dochádzky môjho dieťaťa do Súkromnej materskej školy v období  
od ..... do ..... z dôvodov:

- osobných
- rodinných
- zdravotných
- iných

Pri opätovnom nástupe dieťaťa do Súkromnej materskej školy predložím riaditeľke školy  
lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa.

.....  
Podpis zákonného zástupcu