–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Meno a adresa žiadateľa ( zákonného zástupcu dieťaťa)**

Materská škola

Komenského 1

90027 Bernolákovo

**Ž I A D O S Ť**

V zmysle § 28 zákona č.245/2008 ods.8a

Žiadam o prerušenie dochádzky do materskej školy a oslobodenie od uhrádzania príspevku na

čiastočnú úhradu nákladov za pobyt **v Materskej škole, Komenského 1, Bernolákovo**

pre svoje dieťa

Meno, Priezvisko:.................................................................................................................

bytom:......................................................................................................................................

nar:............................................................................................................................................

z dôvodu choroby, rodinných dôvodov preukázateľným spôsobom.

od – do............................................

Príloha:.............................................

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

V Bernolákove dňa: ........................................ .........................................

zák. zástupca meno, priezvisko

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

 podpis

Žiadosť prevzala dňa: ................................... riaditeľka MŠ

Žiadosť odovzdaná dňa: ...............................zriaďovateľovi OÚ Bernolákovo

**Vyjadrenie zriaďovateľa:**

potvrdený **súhlas** dňa:...........................pečiatka, podpis....................................................

**zamietnutie žiadosti** / zdôvodnenie......................................................................................

............................................................... pečiatka, podpis....................................................