

Meno a priezvisko rodiča: .....  
Bydlisko: ..... PSČ: .....  
Telefonický kontakt: ..... E-mail: .....

---

V ..... dňa .....

Riaditeľstvo  
Základnej školy s materskou školou  
Golianovo 60  
951 08 Golianovo

**Vec: Žiadosť o povolenie prerušiť dochádzku v materskej škole**

Dolupodpísaný ..... ako rodič / zákonný zástupca **žiadam**

**o povolenie prerušiť dochádzku do materskej školy pre svoje dieťa** .....

nar. ...., (navštevujúce ..... triedu MŠ) z Vašej školy od: ..... do: .....

z dôvodu: .....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....  
rodič / zákonný zástupca

---

**Vyjadrenie riaditeľky školy:**

V Golianove dňa .....

.....  
riaditeľka školy