

Meno a adresa žiadateľa : _____

Materská škola
Timravina č.8
81106 Bratislava

Dátum :

Vec: **Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do MŠ**

Podpísaný rodič dieťaťa _____ narodeného _____

ktoré navštevuje _____ triedu MŠ, Vám týmto oznamujem, že mu prerušuje dochádzku do MŠ :

- zo zdravotných dôvodov
- z dôvodu pobytu v zdravotníckom, rehabilitačnom zariadení
- z rodinných dôvodov
- z iných dôvodov _____
(vyhovujúce prosím vyznačiť)

začiatok neprítomnosti :

predpokladaný koniec neprítomnosti :

Pri opätovnom nástupe dieťaťa do MŠ predložím vyhlásenie o (bezpríznakovosti) prostredia a zdravotnom stave dieťaťa.

V prípade, že neprítomnosť dieťaťa presiahne 30 po sebe nasledujúcich kalendárnych dní V zmysle §28, ods.8) a zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní(školský zákon), Príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy za obdobie (mesiac) _____

- nemám povinnosť uhradiť príspevok
- nebudem žiadať vrátiť zaplatený príspevok
- žiadam zriaďovateľa o presun zaplateného príspevku na nasledujúce obdobie
- požiadam zriaďovateľa o možnosť neuhrádzať príspevok počas doby neprítomnosti
- budem uhrádzať príspevok aj počas neprítomnosti

(vyhovujúce prosím vyznačiť)

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Vyjadrenie riaditeľa MŠ _____

Dátum _____

Podpis riaditeľa MŠ _____