

ŽIADOSŤ

o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

Rodičia (zákonní zástupcovia) dieťaťa :

.....

Meno a priezvisko dieťaťa : nar. :

Žiadame odhlásiť naše dieťa z MŠ na dobu :

z dôvodu:.....

Vo Veľkom Klíži dňa :.....

.....

podpis rodiča

Upozornenie :

Na základe Všeobecne záväzného nariadenia č. 2/2009 schváleného Obecným zastupiteľstvom vo Veľkom Klíži a v súlade so **zákonom NR SR č. 245/2008 Z. z.** o výchove a vzdelávaní (školský zákon) je potrebné k tejto žiadosti doložiť lekárske potvrdenie alebo v žiadosti uviesť prerušenie dochádzky dieťaťa z iných dôvodov **v trvaní viac ako 30 po sebe nasledujúcich kalendárnych dní.** V tomto prípade máte nárok na neuhradenie, resp. započítanie, vrátenie príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy.

Vyjadrenie riaditeľa MŠ

.....
riaditeľka MŠ Darina Halmová

LEKÁRSKE POTVRDENIE :

Začiatok ochorenia :

Koniec ochorenia :

Dôvod :

.....
Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára