

---

Meno, priezvisko a adresa trvalého bydliska žiadateľa, t.j. zákonného zástupcu dieťaťa

Materská škola-Óvoda  
P. Blahu 23  
940 54  
Nové Zámky

VEC:

Žiadosť o odpustenie príspevku za pobyt dieťaťa v materskej škole

Dolu podpísaný ..... (meno a priezvisko žiadateľa)

týmto žiadam o odpustenie príspevku za moje dieťa .....,

nar. ....bytom .....navštevujúce

MŠ -Óvoda P. Blahu 23 Nové Zámky za obdobie od ..... do .....

Odpustenie príspevku žiadam (dôvod) .....

.....

V..... , dňa .....

---

podpis žiadateľa

---

Vyjadrenie a potvrdenie lekára (od – do):

---

Vyjadrenie riaditeľky materskej školy:

---

pečiatka a podpis riaditeľky MŠ

