

.....  
Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu

**Riaditeľstvo MŠ  
Materská škola  
Zuzkin park 2  
040 11 Košice**

**Žiadosť o prerušenie dochádzky**

Týmto Vás žiadam o prerušenie dochádzky do MŠ môjho dieťaťa:

meno a priezvisko dieťaťa: .....

dátum narodenia dieťaťa: .....

trvalé bydlisko dieťaťa: .....

od.....do.....

z dôvodu.....

Košice, dňa.....

Podpis zákonného zástupcu.....

\*Údaje budú uchovávané v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov

Telefón  
055/6431327

Email:  
zuzkinparkms2@gmail.com

IČO  
3559438