.............................................................................................................................................................

Meno a priezvisko rodiča, adresa, PSČ/*A szülő neve, lakcíme, PISZ*

 Adresát/*Címzett*

 Materská škola s VJM, Železničná č. 7

 Veľký Meder

 Magyar Tanítási Nyelvű Óvoda, Vasút utca 7 Nagymegyer

Vec/Tárgy

**Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa/*A gyermek óvodalátogatásának megszakítása***

Žiadam prerušenie dochádzky do materskej školy môjho dieťaťa

*Kérem a gyermekem óvodalátogatásának megszakítását*

Meno a priezvisko dieťaťa/*A gyemek neve*: .....................................................................................

Dátum narodenia/S*zületési dátuma*: .................................................................................................

Bydlisko/*Lakhely*: ............................................................................................................................

Dôvod/*Indok*: ..................................................................................................................................

Prerušenie dochádzky od /*Óvodalátogatás megszakítása* ...................... *–tól (-től)/* do ......................*-ig.*

Zároveň žiadam o odpustenie (presunutie uhradeného) poplatku za obdobie:............................... .

*Egyben kérem az érintett időszakra eső térítési díj elengedését (ill. a már befizetett térítési díj átirányítását egy későbbi időszakra)*.

V*....................................-ban (-ben) ............................................................*

dátum: ...........................-*án (-én)* podpis rodiča (zákonného zástupcu)

 *a szülő (törvényes képviselő) aláírása*

Príloha*/ Melléklet* \*:

* lekárske potvrdenie/ *orvosi igazolás*
* potvrdenie o pobyte v zdravotníckom zariadení/*igazolás a kórházi-szanatóriumi tartózkodásról*
* iné potvrdenie/*más igazolás*

\*)hodiace sa zaškrtnite/*a megfelő bejelölendő*

Vyjadrenie riaditeľky MŠ/ *Az óvoda igazgatójának állásfoglalása: ...........*.......................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V*....................................-ban (-ben) ............................................................*

dátum: ...........................-*án (-én)* podpis riaditeľa MŠ

*az óvoda igazgatójának aláírása*