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

Meno a adresa žiadateľa (rodič, zákonný zástupca) :

**Základná škola s materskou školou**

**Martina Hamuljaka**

**029 64 Oravská Jasenica 141**

VEC : **Žiadosť o prerušenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa**

Žiadam o prerušenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa :

Meno dieťaťa...................................................dátum narodenia...................................

Bytom........................................................................................

Dôvod prerušenia predprimárneho vzdelávania :

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

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

Dátum prerušenia predprimárneho vzdelávania

Od .................................................................. do.........................................................

V Oravskej Jasenici dňa................................................

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

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

**Vypĺňa ZŠ s MŠ:**

Vyjadrenie riaditeľky ZŠ s MŠ......................................................................................

Dňa................................ ...........................................................

 Ing. Marcela Prielomková

 riaditeľka ZŠ a MŠ