Adresa.....

Spojená škola Kráľovnej pokoja
Materská škola ako organizačná zložka
Na Závaží 2
0 10 01 Žilina

Dátum:.....

Vec: Žiadosť o uvoľnenie dieťaťa z materskej školy

Meno, priezvisko.....
Žiadam o uvoľnenie môjho syna(dcéry) .....
Narodeného.....
Z materskej školy na dobu od.....do..... z dôvodu.....
.....

.....
podpis rodiča

Vyjadrenie riaditeľa školy:
*Súhlasím/nesúhlasím s uvoľnením .....z materskej školy v dňoch od.....do.....

Mgr. Július Janek
riaditeľ školy

- nehodiace sa preškrtnite