Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu dieťaťa

Materskáškola

Bancíkovej 2

821 03 Bratislava

Vec:

***Žiadosť o zmenu formy dochádzky na výchovu a vzdelávanie dieťaťa***

 Žiadam Vás o zmenu formy dochádzky na výchovu a vzdelávaniemôjho dieťaťa

……………………………………narodeného………............... do materskej školy od

..………………nakoľko sa zmenili podmienky jeho dochádzky zo zdravotných alebo

iných závažných dôvodov a to z …………..…..……… na .………………… výchovu

a vzdelávanie.

Poznámka : poldenná dochádzka na výchovu a vzdelávanie

 celodenná dochádzka na výchovu a vzdelávanie

V Bratislave, dňa:...............................

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

 podpis zákonného zástupcu

**Odôvodnenie:**

Rodič dieťaťa požiadal o o zmenu formy dochádzky na výchovu a vzdelávanie do materskej školy / písomne /

dňa: ..............................

Súhlas a podpis riaditeľky MŠ: ..................................................

 PaedDr. Jana Bolebruchová

V Bratislave, dňa:........................