
meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu dieťaťa

ZŠ s MŠ Košeca

Školská 243/1

018 64 Košeca

Vec: Žiadosť o zmenu formy dochádzky na výchovu a vzdelávanie dieťaťa

Žiadam Vás o zmenu formy dochádzky na výchovu a vzdelávanie môjho dieťaťanarodenéhodo materskej školy odnakoľko sa zmenili podmienky jeho dochádzky zo zdravotných alebo iných závažných dôvodov a to
Z
na..... výchovu a vzdelávanie.

v Košeci , dňa

.....

podpis oboch zákonných zástupcov

*celodenný pobyt / poldenný pobyt v MŠ