**Meno a adresa žiadateľa**

Materská škola

Švantnerova 1

841 01 Bratislava

Vec : **Žiadosť o poldennú dochádzku dieťaťa do MŠ.**

Žiadam o poldennú dochádzku dieťaťa do MŠ.

Meno dieťaťa :................................................................ nar: ................................................

v čase od: ........................................................................do: .................................................

Dôvod: ...................................................................................................................................

s podaním stravy: ....................................................

bez podania stravy: ..................................................

Bratislava dňa: ................................................

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

 podpis rodiča:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odôvodnenie:

Rodič dieťaťa požiadal o poldennú dochádzku dieťaťa do materskej školy / písomne /

dňa: .............................................

súhlas a podpis riaditeľky MŠ: .............................................

 PaedDr. Gabriela Strýčková

Na vedomie vedúcej Š J: ................................................

 Emília Štefeková