**Základná škola s materskou školou Jozefa Murgaša, Horná 22, Šaľa**

**ŽIADOSŤ O PRERUŠENIE DOCHÁDZKY DIEŤAŤA**

**DO MATERSKEJ ŠKOLY**

1. **Žiadam o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy pri Základnej škole s materskou školou Jozefa Murgaša, Horná 22, Šaľa v školskom roku 20\_\_/20\_\_ a to od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Údaje – dieťa**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo:

Názov a číslo zdravotnej poisťovne:

Národnosť:

Štátna príslušnosť:

Primárny materinský jazyk:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava,

ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

1. **Údaje – zákonný zástupca/žiadateľ**

Meno, priezvisko, titl.:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle

zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Adresa zamestnávateľa/zamestnanie:

Kontakt pre účely komunikácie (mobil, e-mail):

Meno, priezvisko, titl.:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle

zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Adresa zamestnávateľa/zamestnanie:

Kontakt pre účely komunikácie (mobil, e-mail):

1. **Dôvody:**
2. zdravotné
3. rodinné
4. iné
5. **K žiadosti prikladám (vybrať podľa potreby):**
6. písomný súhlas príslušného zariadenia pedagogicko-výchovného poradenstva a prevencie
7. písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast
8. informovaný súhlas zákonného zástupcu
9. zdôvodňujúce stanovisko zákonného zástupcu.

**Zároveň žiadam o odpustenie uhrádzania výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v materskej školy za dané obdobie.**

V dňa podpis zákonného zástupcu dieťaťa

V dňa podpis zákonného zástupcu dieťaťa