

.....  
.....  
meno a priezvisko oboch zákonných zástupcov dieťaťa, PSČ, bydlisko

Materská škola Pivonková 9  
EP Nevädzová 12  
82101 Bratislava

### **VEC: Žiadosť o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy**

V termíne od ..... do ..... žiadam o prerušenie dochádzky  
do materskej školy elok.pracovisko Nevädzova 12 Bratislava  
pre moje dieťa .....  
narodené dňa ..... bydlisko .....  
z dôvodu (choroba, rodinné dôvody) - uviesť: .....  
.....

V Bratislave, dňa:.....

.....  
podpis oboch zákonných zástupcov

Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorý je zverejnený na webovom sídle prevádzkovateľa [www.mslienka.sk](http://www.mslienka.sk) a na úradnej tabuli v priestoroch prevádzkovateľa.