…………………………………………………………………………................................................ Meno a adresa zákonného zástupcu dieťaťa

 Materská škola

 Gôtovany 60

 032 14

**Vec: Žiadosť na zmenu formy výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ**

Žiadam Vás o zmenu formy výchovy a vzdelávania môjho dieťaťa……………………………….. nar. …………………. v MŠ Gôtovany 60 od …………………….. nakoľko sa zmenili podmienky jeho dochádzky zo zdravotných alebo iných závažných dôvodov a to z …………… …..výchovy a vzdelávania na …………………….. výchovu a vzdelávanie.

 Dňa ………........................... ................................................

 podpis zákonného zástupcu

Poznámka : poldenná výchova a vzdelávanie celodenná výchova a vzdelávanie