**Materská škola, Kostolná ulica 560/13, Cabaj-Čápor**

*Ospravedlnenie neprítomnosti dieťaťa na povinnom predprimárnom vzdelávaní*

|  |
| --- |
| ***MENO A DÁTUM NADRODENIA DIEŤAŤA****:****TRIEDA****:****ŠKOLSKÝ ROK****:* ***NEPRÍTOMNOSŤ******OD – DO (DÁTUM):******DÔVOD NEPRÍTOMNOSTI*****(neprítomnosť v materskej škole do 7. pracovných dní ospravedlňuje rodič,** **nad 7 dní lekár vystavením potvrdenia o chorobe):*****Podpis zákonného zástupcu dieťaťa: Podpis učiteľky MŠ:*** |

**Materská škola, Kostolná ulica 560/13, Cabaj-Čápor**

*Ospravedlnenie neprítomnosti dieťaťa na povinnom predprimárnom vzdelávaní*

|  |
| --- |
| ***MENO A DÁTUM NADRODENIA DIEŤAŤA****:****TRIEDA****:****ŠKOLSKÝ ROK****:* ***NEPRÍTOMNOSŤ******OD – DO (DÁTUM):******DÔVOD NEPRÍTOMNOSTI*****(neprítomnosť v materskej škole do 7. pracovných dní ospravedlňuje rodič,** **nad 7 dní lekár vystavením potvrdenia o chorobe):*****Podpis zákonného zástupcu dieťaťa: Podpis učiteľky MŠ:*** |

**Materská škola, Kostolná ulica 560/13, Cabaj-Čápor**

*Ospravedlnenie neprítomnosti dieťaťa na povinnom predprimárnom vzdelávaní*

|  |
| --- |
| ***MENO A DÁTUM NADRODENIA DIEŤAŤA****:****TRIEDA****:****ŠKOLSKÝ ROK****:* ***NEPRÍTOMNOSŤ******OD – DO (DÁTUM):******DÔVOD NEPRÍTOMNOSTI*****(neprítomnosť v materskej škole do 7. pracovných dní ospravedlňuje rodič,** **nad 7 dní lekár vystavením potvrdenia o chorobe):*****Podpis zákonného zástupcu dieťaťa: Podpis učiteľky MŠ:*** |