**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:*** |