

---

Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu dieťaťa

Materská škola  
Nábr. sv. Cyrila 360/28  
971 01 Prievidza

**Vec: Žiadosť o zmenu formy dochádzky na výchovu a vzdelávanie dieťaťa**

Žiadam o zmenu formy dochádzky na výchovu a vzdelávanie môjho dieťaťa menom  
.....nar. ....do materskej školy  
od ..... z dôvodu zmeny podmienok jeho dochádzky zo zdravotných  
alebo iných závažných dôvodov, a to z poldennej na celodennú formu výchovy a vzdelávania.

V Prievidzi dňa: .....

.....  
podpis zákonného zástupcu