Materská škola Lednické Rovne, Súhradka 204, Lednické Rovne

Zákonný zástupca ......................................................................................................

meno, priezvisko

Prosím o ospravedlnenie môjho dieťaťa ..................................................................

meno, priezvisko

ktoré sa nezúčastnilo výchovno- vzdelávacieho procesu dňa...................................

z dôvodu:...................................................................................................................

............................................

podpis zákonného zástupcu