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