
meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa bydliska

Materská škola

Turčianske Kľačany 428
038 61 Vrútky

Vec: Žiadosť o ukončenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa v MŠ

Žiadam o ukončenie predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa.....

narodeného.....bytom.....

z dôvodu.....

Predprimárne vzdelávanie v MŠ žiadam ukončiť dňom.....

V....., dňa.....

.....
podpis otca

.....
podpis matky

Vypĺňa MŠ

Vyjadrenie riaditeľky MŠ.....

dňa.....

.....
riaditeľka MŠ