

.....
meno a priezvisko rodiča, adresa, PSČ

Materská škola
Dolné Obdokovce 184
951 02

Vec: Žiadosť o ukončenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa v MŠ

Žiadam o ukončenie predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa..... v MŠ
narodeného.....bytom.....
z dôvodu.....
Predprimárne vzdelávanie v MŠ žiadam ukončiť dňom.....

V Dolných Obdokovciach dňa.....

.....
podpis rodiča

Vyplňa MŠ

Vyjadrenie riaditeľky MŠ.....

dňa.....

podpis.....