Materská škola

 Ulička292/1

 91951

**Vec: Žiadosť o ukončenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa v materskej škole**

**Žiadam o ukončenie predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa**

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

Dátum narodenia:.......................................................Miesto narodenia:......................................

v materskej škole Špačince, Ulička 292/1, 919 51 Špačince

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

**Predprimárne vzdelávanie v materskej škole žiadam ukončiť dňom**

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

V Špačinciach, dňa:.........................................

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

podpis rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa

**Vypĺňa MŠ**

Vyjadrenie riaditeľa školy.............................................................................................

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

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

V .........................................................dňa.......................................... .......................................

 podpis riaditeľa školy