

Meno a adresa žiadateľa (rodič, zákonný zástupca) :.....
.....

Materská škola
Galbavého č.5
841 01 Bratislava

VEC : Žiadosť o ukončenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa v MŠ

Žiadam o ukončenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa:

Meno dieťaťa.....dátum narodenia.....

Bytom.....

Dôvod ukončenia predprimárneho vzdelávania :

.....
.....

Dátum ukončenia predprimárneho vzdelávania :

Ku dňu

V Bratislave, dňa.....

.....

Podpis rodiča (zák. zástupcu)

Vypĺňa MŠ:

Vyjadrenie riaditeľky MŠ.....