

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

Materská škola
Švantnerova 1
841 01 Bratislava

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 Bratislave dňa.....

.....
podpis rodiča

Vyplňa MŠ

Vyjadrenie riaditeľky MŠ.....

dňa.....

podpis.....