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

meno, priezvisko a adresa žiadateľa

Materská škola

Novohorská 1

831 06 Bratislava

**VEC: Žiadosť o ukončenie dochádzky dieťaťa do materskej školy**

Týmto Vás žiadam o ukončenie dochádzky nášho dieťaťa:

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

meno, priezvisko a dátum narodenia dieťaťa

do Materskej školy, Novohorská 1, 831 06 Bratislava od dátumu: .................................

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

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

V Bratislave dňa .............................

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

podpis žiadateľa

Potvrdenie riaditeľky MŠ o prijatí žiadosti a prešetrení nedoplatkov voči MŠ