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

Meno a priezvisko rodiča(zákonného zástupcu dieťaťa), adresa, PSČ

Vec: Žiadosť o ukončenie dochádzky dieťaťa

Žiadam od ..........................o ukončenie dochádzky do materskej školy Cintorínska 3 Kežmarok môjho

dieťaťa ........................................................... narodeného .......................................................

bytom .....................................................................................................................................

z dôvodu .................................................................................................................................

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

 Podpis rodičov(zákonných zástupcov)

Vyjadrenie riaditeľky MŠ..........................................

Prijaté dňa ............................................................

Podpis ..................................................................