

*Meno a priezvisko, Adresa ( zákonného zástupcu)*

---

***Žiadosť  
o ukončenie predprimárneho vzdelávania***

*Meno a priezvisko dieťaťa:* .....

*Dátum narodenia:* .....

*žiadame riaditeľku Materskej školy, Sklárska 34, Poltár 987 01 o ukončenie dochádzky do materskej školy od ..... z ..... dôvodov.  
(presťahovanie sa do iného mesta)*

*V .....*

*Podpis žiadateľa:.....*