*(meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa)*

Materská škola

*Adresa MŠ*

Vec:

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

Podpísaný ...................................... týmto Vás žiadam o ukončenie dochádzky nášho dieťaťa

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

(meno, priezvisko a dátum narodenia dieťaťa, trvalé bydlisko)

do Materskej školy..................................................................................... od .............................

z dôvodu (uveďte konkrétny dôvod, napr. sťahovanie)

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

V ............................. (dátum) ...................... ........................................................

 podpisy oboch rodičov dieťaťa

Potvrdenie riaditeľky školy o prijatí žiadosti:...............................................................................

Potvrdenie riaditeľky školy o prešetrení nedoplatkov voči škole:................................................