
meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, PSČ

Riaditeľstvo
ZŠ s MŠ Lomná 36
029 54 Lomná

Vec: Žiadosť o ukončenie predprimárneho vzdelávania v materskej škole

Žiadam o ukončenie predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa v materskej škole

meno a priezvisko:

dátum narodenia:

bydlisko:

dátum ukončenia vzdelávania:

Dôvod ukončenia vzdelávania:

V Lomnej, dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
Vyjadrenie riaditeľky materskej školy

.....
.....

V Lomnej, dňa

.....
podpis riaditeľky MŠ