Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, PSČ

Materská škola
Miškovecká 20
040 11 Košice

Vec:
Žiadosť o predčasné skončenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa v materskej škole

Dolupodpísaný .....
Meno a priezvisko zákonných zástupcov čitateľne
zákonný zástupcovia dieťaťa:

.....
Meno a priezvisko dieťaťa

.....
Dátum narodenia dieťaťa

Vás týmto žiadame o predčasné skončenie predprimárneho vzdelávania nášho dieťaťa

v **Materskej škole, Miškovecká 20, 040 11 Košice,**

od ..... **z** ..... **dôvodov**
/uviesť dátumu od kedy/ /uviesť dôvody- rodinné, osobné../

V Košiciach,..... ....
podpis obidvoch zákonných zástupcov dieťaťa