

---

meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa. PSČ

Riaditeľstvo ZŠ s MŠ  
Hlavná 367/7  
082 12 Kapušany

**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: .....

Predprimárne vzdelávanie žiadam ukončiť dňom: .....

Dôvod ukončenia vzdelávania:

.....

V.....

dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

---

Vyplní MŠ

Vyjadrenie riaditeľky materskej školy:

.....

.....

V.....

dňa.....

.....  
podpis riaditeľky MŠ