

.....  
meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, PSČ

---

Riaditeľstvo MŠ  
Juhoslovanská 4  
040 13 Košice

Vec: **Žiadosť o ukončenie dochádzky dieťaťa**

Žiadam o ukončenie dochádzky dieťaťa:

**Meno a priezvisko** .....

**Dátum narodenia** .....

do materskej školy na Juhoslovanskej ul. č. 4 v Košiciach

od.....

z dôvodu .....

V.....dňa.....

.....  
podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľky MŠ.....

dňa.....

podpis.....