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

Meno, priezvisko a adresa žiadateľa

 **Materská škola**

 **Rožňavská 854/29**

 **979 01 Rimavská Sobota**

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

Týmto Vás žiadam o ukončenie dochádzky nášho dieťaťa

Meno a priezvisko : ................................................................................................

Dátum narodenia : ...............................................................

do Materskej školy Rožňavská 854/29 , Rimavská Sobota  **od** .........................................

z dôvodu /rodinného, zdravotného, zmena bydliska, iné.../

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

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

V Rimavskej Sobote, dňa......................................

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

 **Podpis zákonných zástupcov**

Vyjadrenie riaditeľky MŠ o prijatí žiadosti a prešetrení nedoplatkov voči MŠ :