

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

MŠ - Ušiakova 1, 841 01 Bratislava  
Adresa materskej školy

Vec: **Žiadosť o ukončenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa v materskej škole**

Žiadam o ukončenie predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa

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

v materskej škole so sídlom .....

z dôvodu .....

Predprimárne vzdelávanie v materskej škole žiadam ukončiť dňom

.....  
V ..... *Bratislave* ..... dňa .....

.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa

.....  
**Vypĺňa MŠ**

Vyjadrenie riaditeľa materskej školy .....

.....  
V ..... *Bratislave* ..... dňa .....

.....  
podpis riaditeľa školy