

.....  
(meno, priezvisko a adresa žiadateľa)

Katolícka spojená škola  
org. zl. Materská škola sv. Gabriela  
Školská 9  
914 41 Nemšová

**VEC : Žiadosť o ukončenie dochádzky dieťaťa do materskej školy.**

Zákonný zástupca dieťaťa:

/otec/.....,

/matka/ .....

žiadam o ukončenie dochádzky môjho dieťaťa .....,  
narodeného ....., bytom.....,  
do materskej školy od .....

Dôvod: .....  
.....

V ....., dňa .....

.....  
zák. zástupcovia dieťaťa