

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

Materská škola
90064 Suchohrad 130

VEC: ŽIADOSŤ O PREDČASNÉ UKONČENIE PREDPRIMÁRNEHO VZDELÁVANIA

Dolu podpísaný/á/zákonný zástupca

dieťaťa :.....navštevujúceho Materskú školu v Suchohrade,

Vás týmto žiadam o predčasné ukončenie predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa od

..... z dôvodov:

1. osobných
2. rodinných
3. zdravotných
4. iných

.....

zákonný zástupca dieťaťa

* hodiace sa zakrúžkujte