

.....
meno, priezvisko a adresa žiadateľa

Cirkevná materská škola G. B. Mollovej
Bilíkova 1
841 01 Bratislava

VEC : Žiadosť o ukončenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa v MŠ

Žiadam o ukončenie predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa..... v MŠ

narodeného.....bytom.....

z dôvodu.....

Predprimárne vzdelávanie v MŠ žiadam ukončiť dňom.....

V Bratislave dňa.....

.....
podpis rodiča

Vypíňa MŠ

Vyjadrenie riaditeľky MŠ.....

dňa.....

podpis.....