**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Meno, priezvisko a adresa žiadateľa:

Materská škola

Čordákova 17

040 23 Košice

V Košiciach dňa:

**Vec: Žiadosť o predčasné ukončenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa**

Týmto žiadam o ukončenie dochádzky ..................................................................................

 Meno, priezvisko, dátum narodenia dieťaťa

do materskej školy od.........................................................................................................

z dôvodu........................................................................................................................................

Hospodárka MŠ týmto potvrdzuje, že zákonný zástupca dieťaťa má vyrovnané všetky nedoplatky a preplatky

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

Vedúca ŠJ týmto potvrdzuje, že zákonný zástupca dieťaťa má vyrovnané všetky nedoplatky a preplatky

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

S pozdravom

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

 podpis žiadateľa