
Meno a priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu dieťaťa

Materská škola

Smetanova 11

040 01 Košice

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

Týmto Vás žiadam o ukončenie predprimárneho vzdelávania nášho
dieťaťa :.....

narodeného:

bytom:

v **Materskej škole, Smetanova 11**, dňom

V Košiciach, dňa.....

.....
.....
podpis zákonných zástupcov dieťaťa