**Zákonný zástupca dieťaťa**

Meno a priezvisko: ………………………………………………………………..………..

Adresa: …………………………………………………………………………...……….

 ZŠ s MŠ

 Spartakovská 5

 917 01 Trnava

**Vec: Oznámenie o ukončení dochádzky do MŠ**

 Zákonný zástupca dieťaťa............................................................................oznamujem týmto, že od: ...................................................... ukončujem dochádzku môjho dieťaťa: .................................................................................do MŠ...........................................................

z dôvodu:

1. sťahovanie
2. zmena bydliska
3. iný dôvod
4. zdravotný dôvod
5. prestup na inú MŠ.

V Trnave dňa: .................................................................

 podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie zástupkyne pre MŠ: