Meno, Priezvisko žiadateľa/ zákonného zástupcu

Materská škola

Komenského 1

900 27 Bernolákovo

**Vec: Žiadosť o predčasné ukončenie dochádzky dieťaťa do MŠ**

Žiadam o predčasné ukončenie dochádzky od ................................... môjho dieťaťa do

MŠ – Komenského 1, 900 27 Bernolákovo.

Meno, priezvisko dieťaťa: ............................................................................................................

Dátum narodenia..............................................

Bydlisko:.......................................................................................................................................

Dôvod:...........................................................................................................................................

Vzniknutý preplatok za stravné a preplatok na príspevku na čiastočnú úhradu nákladov spojených s predprimárnym vzdelávaním žiadam poukázať na č.účtu:.......................................

V ........................................dňa..........................

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

podpis žiadateľa/ zákonného zástupcu

Prevzal.........................................................Dňa.:....................... podpis..............................