

.....
(meno, priezvisko a adresa žiadateľa)

Materská škola
Litovelská 605/9
024 01 Kysucké Nové Mesto

Vec. Žiadosť o ukončenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

Týmto Vás žiadam o ukončenie dochádzky dieťaťa:

.....

(meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa)

do Materskej školy, Litovelská 605/9, Kysucké Nové Mesto od:.....

(dátum)

z dôvodu:.....

.....

V Kysuckom Novom Meste.....

.....

podpis žiadateľa

Potvrdenie riaditeľky MŠ o prijatí žiadosti a prešetrení nedoplatkov za MŠ.