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

meno, priezvisko a adresa žiadateľa

# Základná škola s MŠ Ružová 304

# 076 32 Borša

**VEC** : Žiadosť o ukončenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

Týmto Vás žiadam o ukončenie dochádzky nášho dieťaťa :

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

meno, priezvisko a dátum narodenia dieťaťa

do materskej školy od ....................................................................z dôvodu :

 dátum

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

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

V Borši .............................

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

podpis žiadateľa

Potvrdenie riaditeľky ZŠ s MŠ o prijatí žiadosti a prešetrení nedoplatkov voči MŠ