Meno, adresa žiadateľa:\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Materská škola

 Nosice 221

 020 01 Púchov

**VEC:**

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

Dolupodpísaný zákonný zástupca dieťaťa (meno dieťaťa) ..........................................................

narodeného .................................bydliskom.................................................................................

týmto žiadam **o ukončenie dochádzky** môjho dieťaťa do Materskej školy, Nosice 221, Púchov od.....................................................

Dôvodom mojej žiadosti sú: zdravotné dôvody

 vážne rodinné dôvody (nehodiace sa prečiarknite).

V Púchove dňa:

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

 podpis zákonného zástupcu

**Vypĺňa materská škola**

Vyjadrenie riaditeľa materskej školy ........................................................................................

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

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

V Púchove dňa: ..........................................................

 riaditeľka MŠ