

Meno a priezvisko žiadateľa:

Trvalý pobyt:

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

Meno a priezvisko dieťaťa: \_\_\_\_\_

Dátum narodenia: \_\_\_\_\_

žiadame riaditeľku Materskej školy, Ul. Dr. Janského č. 8, Žiar nad Hronom  
o ukončenie dochádzky do materskej školy od.....

zo zdravotných – rodinných dôvodov: *(nehodiace sa prečiarknite)*

V Žiari nad Hronom

Dňa:

Podpis žiadateľa: \_\_\_\_\_