
Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu dieťaťa

Materská škola
Mierová 636/15
059 01 Spišská Belá

Vec: Žiadosť o ukončenie dochádzky dieťaťa do materskej školy

Týmto Vás žiadam o ukončenie dochádzky môjho dieťaťa do Materskej školy
Mierová 636/15, Spišská belá (elokované pracovisko: Letná 5)

Meno, priezvisko, dátum narodenia:
odo dňa:

Dôvod ukončenia:
.....

Zároveň žiadam o odpustenie príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej
školy za dané obdobie, podľa platnej legislatívy.

V Spišskej Belej, dňa

.....

podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie riaditeľky MŠ o prijatí žiadosti a prešetrení nedoplatkov voči MŠ