Meno a priezvisko zákonného zástupcu: ................................................................................

Bydlisko: ..................................................................................................................................

Kontakt: .......................................................... E – mail : .......................................................

**VEC : Žiadosť o ukončenie dochádzky a odhlásenie dieťaťa z predprimárneho vzdelávania**

Týmto Vás žiadam o ukončenie dochádzkya odhlásenie nášho dieťaťa z predprimárneho vzdelávaniavo Vašej materskej škole.................................................................................

Meno a priezvisko dieťaťa: ....................................................................................

Bydlisko: ..............................................................................................................

Rodné číslo: ...........................................Dátum narodenia: ...................................

od ................................. z dôvodu:..................................................................................

V Žiline ............................. ...............................................

 podpis žiadateľa

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