



.....  
Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu

Základná škola s materskou školou  
Bukovce 80

090 22 Bukovce

**Vec: Žiadosť o ukončenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa v MŠ**

Zákonný zástupca ..... žiadam týmto  
riaditeľstvo ZŠ s MŠ Bukovce 80 o predčasné ukončenie predprimárneho  
vzdelávania môjho dieťaťa: .....,  
narodeného dňa: .....bytom: .....  
Ukončenie žiadam dňa: ..... z rodinných / zdravotných / iných  
dôvodov: .....

Meno o priezvisko zákonného zástupcu, podpis:

.....

V ..... dňa .....

Stanovisko riaditeľky MŠ: .....

Dňa: ..... podpis: .....

