

Meno a priezvisko žiadateľa:

Trvalý pobyt:

ZŠ s MŠ Tekovská Breznica
č. 700
966 52 Tekovská Breznica

Vec: Žiadosť o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum narodenia:

Žiadame riaditeľku ZŠ s MŠ v Tekovskej Breznici o ukončenie dochádzky do materskej školy
od..... zo zdravotných - rodinných dôvodov (*nehodiace sa prečiarknite*).

V, dňa.....

.....
podpis žiadateľa