

.....  
(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, PSČ)

Materská škola sv. Františka Assiského  
A. Gwerkovej – Göllnerovej 9  
969 01 Banská Štiavnica

Vec: **Žiadosť o ukončenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa v materskej škole**

Dolu podpísaný/á (meno a priezvisko) .....

Vás žiadam o ukončenie predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa v Materskej škole sv. Františka Assiského,  
Gwerkovej-Göllnerovej 9, Banská Štiavnica.

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Predprimárne vzdelávanie žiadam ukončiť dňom: .....

Dôvod ukončenia vzdelávania: .....

.....

V ..... dňa: .....

podpis zákonného zástupcu

---

**Vypĺňa Materská škola sv. Františka Assiského**

Vyjadrenie riaditeľa KSŠ sv. Františka Assiského, ktorej organizačnou zložkou je MŠ:

.....

.....

V Banskej Štiavnici dňa: .....

podpis riaditeľa školy