

.....  
meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa, PSČ

Základná škola s materskou školou,

Ulica Jána Bottu 27

Trnava 917 01

so sídlom MŠ L. van Beethovena 16

917 08

Trnava

**Vec: Žiadost' o ukončenie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania**

Žiadam týmto o ukončenie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa.

meno a priezvisko:.....

nar. .....

bytom .....

v Základnej škole s materskou školou, Ulica Jána Bottu 27 Trnava, so sídlom na MŠ L. van

Beethovena 16 v Trnave z dôvodu.....

.....  
Plnenie povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ žiadam ukončiť dňa: .....

V Trnave dňa: .....

podpis zákonného zástupcu dieťaťa:

Vyjadrenie zástupcu pre predprimárne vzdelávanie: .....