---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

( meno, priezvisko a adresa žiadateľa)

 Materská škola,

Komenského 1162/38,

024 01 Kysucké Nové Mesto

 Vec: **Žiadosť o ukončenie dochádzky dieťaťa do materskej školy**

 Týmto Vás žiadam o ukončenie dochádzky dieťaťa: ..................................................................

.......................................................................................................................................................

*(meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa )*

do Materskej školy, Komenského 1162/38, Kysucké Nové Mesto

od:................................................

 *(dátum)*

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

.......................................................................................................................................................

V Kysuckom Novom Meste ...........................................

 ...................................................................

 *podpis žiadateľa*

Potvrdenie riaditeľa MŠ o prijatí žiadosti a prešetrení nedoplatkov za MŠ.