

# ŽIADOSŤ

## O UKONČENIE DOCHÁDZKY DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

PaedDr. Gabriela Čubová, PhD., riaditeľka  
**Súkromná materská škola**  
Rovná 597/15  
058 01 Poprad

Poprad \_\_\_\_\_

Meno a priezvisko dieťaťa \_\_\_\_\_

Dátum narodenia \_\_\_\_\_

Týmto Vás žiadam o ukončenie dochádzky môjho dieťaťa do Súkromnej materskej školy,  
Rovná 597/15, 058 01 Poprad, od (dátum) \_\_\_\_\_  
z dôvodu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

\_\_\_\_\_

**Potvrdenie o prijatí žiadosti**  
dátum a podpis riaditeľky školy