**Materská škola, Lachova 31, 851 03 Bratislava, t.č. 02/62 315 894,**

e-mail: mslachova@petrzalka.sk

 V Bratislave dňa ................

 Materská škola

Lachova 31

 851 03 Bratislava

**Žiadosť o ukončenie dochádzky**

Dolu podpísaný(á)......................................................................, zákonný zástupca

dieťaťa: .................................................................. narodeného: ...............................................

týmto žiadam o ukončenie dochádzky môjho dieťaťa od ............................................................

Svoju žiadosť odôvodňujem:

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

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

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

 Podpis zákonného zástupcu