

---

meno, priezvisko a adresa žiadateľa

Materská škola – Óvoda  
Sídliisko Sever  
Česká 1453  
924 01 GALANTA

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

Týmto Vás žiadam o ukončenie dochádzky do materskej školy dieťaťa:

---

meno, priezvisko, dátum narodenia dieťaťa

od: \_\_\_\_\_

z dôvodu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V Galante: \_\_\_\_\_

---

podpis žiadateľa