

Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu:

.....

Materská škola Lednické Rovne

Súhradka 204,

02161 Lednické Rovne

**Vec: Oznámenie o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy**

Týmto Vám oznamujem, že moje dieťa .....

nar.: ....., bytom:.....

ukončí dochádzku do Materskej školy Lednické Rovne:.....

z rodinných / zdravotných / iných dôvodov: .....

Meno o priezvisko zákonného zástupcu, podpis:

V ....., dňa .....