Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu:

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

Materská škola Valaská Dubová

Valaská Dubová 39

034 96 Valaská Dubová

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

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

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

ukončí dochádzku do Materskej školy Valaská Dubová dňa:......................................................

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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, podpis:

V ..........................................., dňa............................................