

.....  
Meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa, adresa, PSČ

Špeciálna základná škola  
s materskou školou  
J. Vojtaššáka 13  
010 08 Žilina

Vec: **Žiadosť o ukončenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa v ŠMŠ**

Žiadam o ukončenie predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa.....  
narodeného.....bytom.....  
z dôvodu.....  
.....

**Predprimárne vzdelávanie v ŠMŠ žiadam ukončiť dňom.....**

V Žiline dňa .....

.....  
Podpis rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa

---

Vypĺňa ŠMŠ

Vyjadrenie riaditeľa materskej školy .....

V ..... dňa .....

.....  
Podpis riaditeľa školy