

.....
meno, priezvisko a adresa žiadateľa

ZŠ s MŠ Helcmanovce
Helcmanovce 41
055 63

Vec: Žiadosť o ukončenie predprimárneho vzdelávania dieťaťa v MŠ

Žiadam o ukončenie predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa v MŠ.

Meno dieťaťa:.....

dátum narodenia.....bytom.....

z dôvodu.....

Predprimárne vzdelávanie v MŠ žiadam ukončiť dňom.....

V Helcmanovciach

.....
podpis žiadateľa

Zároveň vyhlasujem, že mám uhradené všetky príspevky na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou MŠ za mesiace, v ktorých moje dieťa MŠ navštevovalo.

Beriem na vedomie, že dieťa bude z evidencie MŠ vyradené, voľné miesto bude obsadené iným záujemcom a moje dieťa môže byť opätovne zaradené do MŠ iba na základe novej prihlášky v prípade, že to kapacita MŠ umožní.

Potvrdenie ZRŠ pre MŠ o prijatí žiadosti a prešetrení nedoplatkov voči MŠ: