\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Meno a priezvisko zákonných zástupcov dieťaťa, adresa)

 **ZŠ s MŠ Šarišské Michaľany**

 Pod lesíkom 19

 082 22 Šarišské Michaľany

 V.................. dňa ........................

**Vec: Žiadosť o vydanie rozhodnutia o predčasnom ukončení dochádzky**

Týmto žiadam riaditeľstvo ZŠ s MŠ o vydanie rozhodnutia o predčasnom ukončení dochádzky do MŠ môjho dieťaťa ............................, nar. dňa ...............................................

bytom .................................................................... od ....................................... dôvodov*.*

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu