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

(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