

Meno a adresa zákonného zástupcu

/rodič /

Cirkevná materská škola sv. Alžbety
Ustianska 11
917 01 Trnava

Vec: **Ukončenie dochádzky dieťaťa do materskej školy**

Týmto ukončujem predprimárne vzdelávanie môjho dieťaťa

meno a priezvisko..... dát. narodenia.....

miesto narodenia

v Cirkevnej materskej školy sv. Alžbety, na Ustianskej ul. 11, v Trnave,

z dôvodu

.....

.....

s dátumom od

V Trnave dňa

.....

podpis rodiča

Súhlas a podpis riaditeľky CMŠ sv. Alžbety :

Na vedomie vedúcej ŠJ :