

.....
meno a priezvisko rodiča, adresa, PSČ

Materská škola
Nám. A. Hlinku 32
919 43 Cífer

Vec: Žiadosť o zmenu formy predprimárneho vzdelávania dieťaťa v MŠ

Žiadam o zmenu celodenného predprimárneho vzdelávania na poldenné vzdelávanie
môjho dieťaťa.....

z dôvodu.....

V Cíferi dňa.....

.....
podpis rodiča

Vyplňa MŠ

Vyjadrenie riaditeľky MŠ.....

dňa.....

podpis.....