

---

(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