

Materská škola, Ľudovíta Okánika 6, 94901 NITRA

ODHLÁŠKA DIEŤAŤA Z MATERSKEJ ŠKOLY

V ŠKOLSKOM ROKU 2024/ 2025

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Bydlisko:

Meno, priezvisko a telefónny kontakt zákonného zástupcu:

.....

Číslo bankového účtu, na ktorý Vám budú vrátené prípadné finančné preplatky:

.....

ODHLASUJEM svoje dieťa z MŠ, Ľudovíta Okánika 6, Nitra **odo dňa:**

Dôvod:

Zároveň vyhlasujem, že som uhradil/a/ všetky príspevky na čistočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou MŠ za mesiace v ktorých moje dieťaťo MŠ navštevovalo. Beriem na vedomie, že dieťa bude z evidencie MŠ vyradené, voľné miesto bude obsadené iným záujemcom a moje dieťa môže byť opätovne zaradené do MŠ iba na základe novej prihlášky v prípade, že to kapacita MŠ umožní.

V Nitre dňa:

.....

podpis zákonného zástupcu