Meno, priezvisko, adresa bydliska, tel. číslo zákonných zástupcov

 **ZŠ s MŠ Sverepec**

 **Sverepec 240**

 **017 01 Považská Bystrica**

**Vec: Žiadosť o ukončenie školskej dochádzky na Vašej škole**

Týmto Vás žiadam o ukončenie dochádzky môjho syna/ dcéry ...............................................narodeného/narodenej dňa v .................................., ku dňu ..............................

Zdôvodnenie žiadosti:

........................................................................................................................................

V ......................................., dňa...................... ...............................................

 podpis zákonných zástupcov