

**ODHLÁŠKA DIEŤAŤA Z MATERSKEJ ŠKOLY**  
**V ŠKOLSKOM ROKU.....**

*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 Materskej školy sv.Filipa Neriho, Zlatohorská 18, 841 03 Bratislava  
odo dňa: .....**

**Dôvod:**

.....

.....

(Pri zdravotných dôvodoch je potrebné priložiť potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dospelých.)

**Zároveň vyhlasujem, že som uhradil všetky príspevky na čiastočnú úhradu nákladov  
spojených s činnosťou MŠ za mesiace, v ktorých moje dieťa 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 Bratislave dňa .....

.....

Podpis zákonného zástupcu