



Súkromná materská škola, Bilíkova 34, 841 01 Bratislava

meno, priezvisko a adresa žiadateľa

Súkromná materská škola
Bilíkova 34
841 04 Bratislava

Vec:

Žiadosť o ukončenie stabilných návštev dieťaťa v zmysle bodu 8 Zmluvy o opatrovateľských službách.

Touto žiadosťou Vás chcem informovať, že moje dieťa

.....
meno, priezvisko a dátum narodenia dieťaťa

ukončí stabilnú dochádzku do Vášho zariadenia Súkromnej materskej školy, Bilíkova 34, 841 01 Bratislava.

od
dátum

V Bratislave, dňa