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

meno a priezvisko rodiča, adresa, PSČ

­­­­­­­­­­­­­

 Materská škola

 Moldavská cesta 23

 040 11 Košice

Vec: **Žiadosť o ukončenie dochádzky dieťaťa do MŠ**

Žiadam o ukončenie dochádzky môjho dieťaťa............................................................. do  MŠ

narodeného....................................................bytom......................................................................

z dôvodu.......................................................................................................................................

Dochádzku do  MŠ žiadam ukončiť dňom..................................................

Osobné údaje dotknutých osôb sú spracúvané na vopred vymedzený účel v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Bližšie informácie nájdete na www.msmoldavska.sk

V Košiciach dňa: ........................................

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

 podpis rodiča

*Vypĺňa MŠ*

 Vyjadrenie riaditeľky MŠ...........................................................

 dňa.............................................................................................

 podpis........................................................................................