**.......................................................................................................................................................**

Základná škola s materskou školou

Materská škola

Školská 480

034 95 Likavka

***Žiadosť o zmenu formy výchovy a vzdelávania v materskej škole***

Obraciame sa na Vás so žiadosťou o zmenu poldennej formy výchovy a vzdelávania v Materskej škole Likavka nášho dieťaťa .............................................., nar. ............................, trvale bytom: ...................................................................... na celodennú formu výchovy a vzdelávania od ............................. .

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

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa – matka ......................................................

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa – otec ......................................................