

.....  
**meno, priezvisko a adresa žiadateľa**

Súkromná MŠ  
Bilikova 34  
841 01 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 Súkromná MŠ, Bilikova 34, 841 01 Bratislava

od .....  
dátum

V Bratislave, dňa .....