



MATEŘSKÁ ŠKOLA VŘESOVICE

příspěvková organizace, IČO: 70989737
Vřesovice 250, 696 48 Ježov, telefon: 573 902 328

Čj.:

Žádost o ukončení předškolního vzdělávání dítěte

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Bytem:

Telefon:

E-mail:

Žádám o ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte,

Jméno a příjmení:, nar. dne

v Mateřské škole Vřesovice ke dni

Důvod:

Prohlašuji, že jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Místo a datum:

Podpis zákonného zástupce: