Zákonný zástupce:

………………………………………..rč……………………….

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

Ve Včelné dne…………………………

Žádost o ukončení předškolního vzdělávání dítěte v MŠ Včelná

Žádám o ukončení předškolního vzdělávání svého dítěte v MŠ Včelná

ke dni………………………………………………………………………………………

Dítě (jméno a příjmení)…………………………………………………………………….

Datum narození…………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu………………………………………………………………………

Kontaktní adresa……………………………………………………………………………

Odůvodnění:

………………………………………

 podpis zákonného zástupce