



## Žádost o ukončení předškolního vzdělávání dítěte v Mateřské škole Dolní Břežany

### Zákonný zástupce:

Příjmení a jméno : \_\_\_\_\_

Bytem: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_

### Dítě:

Příjmení a jméno : \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Žádám tímto ředitelku školy o ukončení předškolní docházky svého dítěte v MŠ Dolní Břežany .

ke dni \_\_\_\_\_

z důvodu: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce