

## **Žádost o ukončení předškolního vzdělávání**

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno.....

Příjmení.....

Adresa místa trvalého pobytu.....

.....PSČ.....

### **Žádám o ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte:**

Jméno.....

Příjmení.....

Datum narození.....

Adresa místa trvalého pobytu.....

.....PSČ.....

v Základní škole a Mateřské škole Nechvalice **ke dni** .....

V..... dne.....

Podpis zákonného zástupce .....