Základní škola a Mateřská škola Vlčnov, příspěvková organizace

ŽÁDOST

o ukončení docházky dítěte do mateřské školy

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………

Bydliště: …………………………………………………………………………………….

**Žádám o ukončení docházky mého dítěte do Mateřské školy Vlčnov**

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………………………………………………

Bydliště: …………………………………………………………………………………..

Ke dni: …………………………………………………………………………………….

Z důvodu: ………………………………………………………………………………..

Dne: …………………………. ……………………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce