



Žádost o ukončení předškolního vzdělávání dítěte

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Adresa:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Žádám o ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte

Jméno a příjmení.....

Datum narození:.....

Ukončení ke dni.....

Důvod:.....

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

Podpis zákonného zástupce.....

Ve Střelicích dne.....