

## **Žádost o ukončení předškolního vzdělávání**

**Zákonný zástupce dítěte :**

Jméno a příjmení :

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní adresa (je-li jiná, než místo trvalého pobytu) :

**Ředitelka školy :**

Jméno a příjmení : Mgr. Hana Hertlová

Škola : Základní škola a mateřská škola Rozsochatec

***Žádám o ukončení předškolního vzdělávání***

***syna ( dcery)\_\_\_\_\_.***

***nar.\_\_\_\_\_,bytem\_\_\_\_\_***

***ke dni :***

Zdůvodnění : :

\_\_\_\_\_

***podpis zákonných zástupců dítěte***

***Dne :***