

Žádost o ukončení vzdělávání dítěte v MŠ

Žadatel – zákonný zástupce: *Zakroužkujte, kdo žádost podává.*

matka / otec / pěstoun / pěstounka / poručník / jiné -

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Adresa pro doručování:

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a mateřská škola J. A. Komenského Nivnice, příspěvková organizace
K rukám PhDr. Šárky Mikeskové, ředitelky školy

Žádost

Žádám o ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola J. A. Komenského Nivnice, příspěvková organizace, **a to ke dni**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Nejedná se o dítě s povinným předškolním vzděláváním.

Jedná se o dítě s povinným předškolním vzděláváním, které bude dále plněno
..... *Uved'te jak.*

V Nivnici

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte