

## **Žádost řediteli školy o ukončení docházky do školní družiny**

Jméno a příjmení zák. zástupce žáka: .....

Adresa zákonného zástupce žáka: .....

Mobilní telefonní kontakt: .....

ZŠ a MŠ Milešovice, příspěvková organizace

Milešovice 112

683 54

Žádám, aby mému synovi (dceři).....

nar. .... bytem .....

byla ukončena docházka do školní družiny od.....

V ..... datum .....

podpis zákonného zástupce žáka