

Žádost řediteli školy o ukončení docházky do mateřské školy

Jméno a příjmení zák. zástupce dítěte:

Adresa zákonného zástupce dítěte:

Mobilní telefonní kontakt:

ZŠ a MŠ Milešovice, příspěvková organizace

Milešovice 112

683 54

Žádám, aby mému synovi (dceři).....

nar. bytem

byla ukončena docházka do mateřské školy od.....

V datum

podpis zákonného zástupce žáka