



## **Žádost o ukončení předškolního vzdělávání**

### **Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### **Žádám o ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

**Ke dni:** \_\_\_\_\_

Z důvodu: \_\_\_\_\_

**Žádosti se:**                      VYHOVUJE    X    NEVYHOVUJE

### **Další ujednání:**

Zákonný zástupce dítěte se zavazuje, že ke dni ukončení předškolního vzdělávání dítěte si převezme všechny jeho věci a vypořádají se veškeré finanční závazky s mateřskou školou

V Lysé nad Labem dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

V Lysé nad Labem dne \_\_\_\_\_

podpis ředitelky školy