



## **Základní škola a Mateřská škola Vlčnov, příspěvková organizace**

Vlčnov 1202, PSČ: 687 61, IČO: 75022672, mob: +420 725 700 665, e-mail: reditel@zsvlcnov.cz

### **ŽÁDOST O UKONČENÍ DOCHÁZKY DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY**

#### **Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

#### **Žádám o ukončení docházky mého dítěte do Mateřské školy Vlčnov**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Ke dni: .....

Z důvodu: .....

Dne: .....

.....

Podpis zákonného zástupce