



SVORNOSTI BRNO

ŽÁDOST O UKONČENÍ PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE

Jméno a příjmení žadatele _____

Datum narození _____

Bytem _____

Telefon _____

Žádám o ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte.

Jméno dítěte _____

Datum narození _____

V mateřské škole _____

Ke dni _____

Důvod: _____

V Brně _____

Podpis zákonného zástupce _____

Žádosti se vyhovuje.

Ředitel mateřské školy Mgr. Petr Pavlíček.

V Brně _____

Razítko a podpis _____