

Žádost o ukončení předškolního vzdělávání

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Kašava, okres Zlín, příspěvková organizace
v zastoupení Mgr. Zdeňkem Vlkem, ředitelem školy

**Žádám o ukončení vzdělávání mého dítěte v předškolním vzdělávání v Základní škole
a Mateřské škole Kašava, okres Zlín, příspěvkové organizaci**

jméno dítěte

datum narození

místo pobytu

od

Důvod:

.....
.....

V..... dne

Podpis žadatele:

Podací razítko

Základní škola a Mateřská škola Kašava, okres
Zlín, příspěvková organizace

Datum doručení:

Číslo jednací:

Počet listů:

Počet listů příloh: