

**ŽÁDOST**

**o ukončení docházky dítěte do mateřské školy**

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………………………………

Bydliště: …………………………………………………………………………................................................

**Žádám o ukončení docházky mého dítěte v Mateřské škole Lštění :**

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………………………………………………………………………….

Bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………….

**Ke dni:** ……………………………………………………………………………………………..

**Z důvodu:** ………………………………………………………………………………………………………………………

**Dne:** ……………………………………… ………………………………………….

**podpis zákonného zástupce**