

Žádost o ukončení předškolního vzdělávání dítěte

k rukám ředitele ZŠ a MŠ Pňovany Mgr. M. Sýkory

*Základní škola a Mateřská škola Pňovany, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace
Pňovany 73, 330 33 Město Touškov*

*Jméno a příjmení žadatele.....
bytem.....
telefon.....*

***Žádám o ukončení předškolního vzdělávání dítěte
v Mateřské škole Pňovany***

*Jméno dítěte.....
Narozeného dne.....
Ke dni.....
Důvod:*

.....
.....

V dne.....Podpis žadatele.....

Adresa pro doručení pošty (pokud se neshoduje s bydlištěm žadatele)

.....
.....
.....