ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA DARKOVICE,
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE
U Kluziště 381/8, 747 17 Darkovice

ŽÁDOST O UKONČENÍ DOCHÁZKY DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Žadatel

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

ŽÁDOST

Žádám o ukončení docházky mého dítěte do Mateřské školy Darkovice, která je součástí Základní školy a mateřské školy Darkovice, příspěvkové organizace, z důvodu přechodu do jiné mateřské školy.

Poslední den docházky do mateřské školy v Darkovicích:

.....

Beru na vědomí, že ke dni ukončení docházky převezmu osobní věci dítěte a vypořádám případné finanční závazky vůči mateřské škole a školní jídelně.

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce: .....

Prevzala: ……..