

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA

NOVÉ HRADY

Nové Hradý 47, 539 45

ŽÁDOST

zákonných zástupců dítěte

O UKONČENÍ PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

.....

Trvalé bydliště zákonného zástupce dítěte:

.....

žádá o ukončení předškolního vzdělávání dítěte:

Jméno a příjmení dítěte:

ke dni:

Datum narození:

Trvalé bydliště dítěte:

.....

V Nových Hradech dne

Zároveň tímto žádám o vyúčtování finančních poplatků ke dni ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte. V případě nedoplatku uhradím dlužnou částku ke dni ukončení předškolního vzdělávání, v případě přeplatku mi bude výše přeplatku vrácen.

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte

Žádost převzala ředitelka ZŠ a MŠ

Mgr. Jiřina Vášková

Datum, podpis:

