



Číslo jednací: .....

## OZNÁMENÍ O UKONČENÍ PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

na vlastní žádost rodičů

**Zákonný zástupce:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Žádám o zrušení docházky mého dítěte do SPECIÁLNÍ MŠ VILÍK TEPLICKÁ 137/172**

### Informace o dítěti

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození dítěte: \_\_\_\_\_

**Datum ukončení:** \_\_\_\_\_

Důvod: \_\_\_\_\_

V Děčíně dne: \_\_\_\_\_

.....

podpis zákonného zástupce

Na vědomí: .....