Základní škola a Mateřská škola

Bělkovice-Lašťany, příspěvková organizace

mobil 731 517 500

[www.skolabelkovice.cz](http://www.skolabelkovice.cz/)

ID datové schránky: w79mbdx

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Žádost o ukončení předškolního vzdělávání dítěte

Jméno a příjmení žadatele:…………………………………………………………………….................................

Datum narození:……………………………………………………….

Bytem:…………………………………………………………………

Telefon:………………………………………………………………..

Žádám o ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte:

………………………………………………………………………………………………………………………

nar. dne:………………………………………………………………..

v Základní a Mateřské škole Bělkovice-Lašťany, p. o.

ke dni:………………………………………………………………….

z důvodu:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

V Bělkovicích – Lašťanech dne:………………………………………

 podpis zákonného zástupce

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**Žádosti se vyhovuje**

V Bělkovicích – Lašťanech dne:…………………………………..

 Mgr. Lubomír Sklenář

 Ředitel ZŠ a MŠ Bělkovice – Lašťany, p. o.