**Žádost o ukončení předškolního vzdělávání**

***Žádost o ukončení předškolního vzdělávání v***

**Mateřské škole Olomouc**

**příspěvková organizace**

**Herrmannova 510/1**

**779 00 Olomouc**

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte…………………………………………………....

Bydliště …………………………………………………………………………………………

Telefon ………………………………………………………………………………………….

***Žádám o ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte:***

Jméno a příjmení ………………………………………………………………………………..

Datum narození …………………………………………………………………………………

Bydliště ……………………………………………………………………………………........

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ukončení předškolního vzdělávání ke dni ………………………………………………...........

Důvod ukončení předškolního vzdělávání………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce dítěte:

V ……………………………., dne …………………………