***Základní škola a Mateřská škola Janovice, okres Frýdek-Místek, příspěvková organizace; 739 11 Janovice 410, zapsána u KS v Ostravě v oddílu Pr, vložce číslo 170, tel. 558 681 026, IČO 731 84 357***

**Oznámení o ukončení předškolního vzdělávání**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:………………………………………………………………..

Datum narození:…………………………………………………………………………………………………

Bytem:………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon:………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Datum narození:……………………………………………………………………………………………………

**v Mateřské škole v Janovicích ke dni:**…………………………………………………………………

V………………… dne………………………. Podpis zákonného zástupce