



Základní škola a Mateřská škola Vranovice,
příspěvková organizace
Masarykova 178
691 25 Vranovice

OZNÁMENÍ O UKONČENÍ DOCHÁZKY DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno:

Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ):

Adresa pro doručování (je-li odlišná):

Telefon: Email:

oznamuje ukončení docházky dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole ve Vranovicích ke dni:

Dítě:

Příjmení, jméno: Datum narození:

Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ):

Důvod ukončení docházky:

.....
.....

Zákonný zástupce dítěte se zavazuje, že ke dni ukončení docházky dítěte jsou řádně vypořádány všechny jeho finanční závazky vůči škole. Případný přeplatek úplaty za mateřskou školu vrátí škola na účet zákonného zástupce. Zákonný zástupce dále potvrzuje, že si z mateřské školy vyzvedl všechny osobní věci dítěte.

Ve Vranovicích dne

.....
podpis zákonného zástupce