

## ŽÁDOST O UKONČENÍ PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

**Název:** Mateřská škola Hlásná Třebaň  
**Sídlo:** Luční 4112,267 18, Hlásná Třebaň  
**IČ:** 03404901  
**Právní forma:** příspěvková organizace  
**Statutární zástupce:** Mgr. Radka Perglerová, ředitelka mateřské školy

---

### Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: .....

Bydliště (ulice, obec, PSČ): .....

Datum narození: .....

Telefon: .....

---

### Žádám o ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště (ulice, obec, PSČ): .....

**Ke dni:** .....

Z důvodu (nemusí být uveden):.....

.....

v Mateřské škole Hlásná Třebaň, Luční 4112,267 18, Hlásná Třebaň, příspěvková organizace

V ..... dne:.....

.....  
Podpis zákonného zástupce

### **Vyplňuje škola:**

Mateřská škola Hlásná Třebaň, , Luční 4112,267 18	
Došlo dne:	
Číslo jednací:	
Počet listů/příloh	