

## Žádost o ukončení předškolního vzdělávání dítěte

### **Podavatel žádosti: zákonný zástupce dítěte**

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- místo trvalého pobytu:

**Správní orgán:** Základní škola a mateřská škola Dolní Bojanovice,  
okres Hodonín, příspěvková organizace

**Mgr. Martin Maňas, ředitel školy**

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

.....  
jméno a příjmení dítěte

v Základní škole a mateřské škole Dolní Bojanovice, okres Hodonín,  
příspěvková organizace ve školním roce:.....  
k datu: .....

Důvod:

V Dolních Bojanovicích dne

.....  
podpis zákonných zástupců