# Základní škola a Mateřská škola, Vysoké Veselí, okres Jičín

### K. H. Borovského 99, 507 03 Vysoké Veselí

**Žádost o ukončení docházky dítěte do mateřské školy**

**Zákonný zástupce:**

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

Trvalý pobyt: ……………………………………………………………...

**Žádám o ukončení docházky mého dítěte do mateřské školy Vysoké Veselí, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola, Vysoké Veselí, okres Jičín**

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

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

Bydliště: ………………………………………………………………………

Ke dni: ……………………………………………………………………….

Z důvodu: …………………………………………………………………….

(nemusí být uveden)

Dne: …………………………………. ………………………………….

 Podpis zákonného zástupce