



**Mateřská škola Luštěnice, příspěvková organizace**

Školní 9, 294 42 Luštěnice, IČ: 71010858

ID datové schránky: 9b6kufv, tel. 606 645 511, email: mslustenice@mslustenice.cz

## **Žádost o ukončení předškolního vzdělávání v MŠ Luštěnice**

Zákonný zástupce:

jméno a příjmení: .....

telefon: .....

Žádám tímto o ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte:

jméno a příjmení: .....

narozené/ho: .....

bytem: .....

z důvodu: .....

k datu: .....

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce