**ODHLÁŠENÍ DÍTĚTE Z MATEŘSKÉ ŠKOLY**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno dítěte |  |
| Třída |  |
| Datum a místo narození |  |
| Adresa |  |
| Žádám o odhlášení dítěte ode dne |  |
| Důvod odhlášení |  |
| Příjmení a jméno zákonného zástupce |  |
| Adresa |  |
| Telefon, e-mail |  |

V ……………………………………………………………. dne …………………………

……………………………………

podpis zákonného zástupce

Za Základní škola a mateřskou školu Mirovice, okres Písek

převzal/a (jméno a příjmení) ……………………………………….. dne: …….….…………

Podpis: …………………………...