**Základní škola a Mateřská škola Mělnické Vtelno, okres Mělník**

Hlavní 149, 277 38 Mělnické Vtelno,

tel: 326 337 107 e-mail: skola@zsvtelno.cz, IČO: 70992517

**Žádost o ukončení předškolního vzdělávání**

ve školním roce **20\_\_ / 20\_\_**

Žádám o ukončení předškolního vzdělávání dítěte:

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

**Datum narození: …………………………………………**

**Adresa trvalého pobytu: ………………………………….**

 **…………………………………..**

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: …………………………………………

Datum narození: …………………………………………

Adresa trvalého pobytu: ………………………………….

Telefon: ……………….…………………………………..

Moje dítě bylo do MŠ přijato pod č.j. …………… …………………..

 ode dne ………….

Nyní žádám o ukončení předškolního vzdělávání ke dni ……………..

z důvodu ………………………………………………………………

Dne: ……………… Podpis: ………………………….

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákon č. 106/1999 Sb., o osobním přístupu k informacím a zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.