Základní škola a Mateřská škola

Svatý Jan nad Malší

Svatý Jan nad Malší 2

373 23

**Žádost o zpětvzetí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

Zákonný zástupce:

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

Datum narození: ……………………….……………………

Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………………………………………….

**Žádám podle o zpětvzetí mé žádosti k přijetí mého syna/ mé dcery**

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

Datum narození: ……………………….……………………

Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………………………………………….

k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Svatý Jan nad Malší, Svatý Jan nad Malší 2, 373 23.

Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání byla podána dne: ……………………………..

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

 ………………………………………………………………..

 podpis rodičů, zákonných zástupců