

ŽÁDOST O UKONČENÍ SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY PÉČE O DÍTĚ

Farmáři u skřítko Kořínka

Žádám o ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Ke dni:

Z důvodu:

.....

.....

(nemusí být uveden)

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození: Telefon:

V dne:

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

.....
Podpis vedoucí DS

