

OZNÁMENÍ O UKONČENÍ PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

v Základní škole a mateřské škole Sobůlky

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého pobytu:

Oznamuji ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte ke dni:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:.....

Zavazuji se, že vyrovnám veškeré finanční závazky vůči Základní škole a mateřské škole Sobůlky.

V Sobůlkách dne:

Podpis zákonného zástupce: