

Mateřská škola Zvole, příspěvková organizace, Příčná 211, 252 45 Zvole

Odhláška dítěte z docházky do MŠ

Příjmení a jméno dítěte : _____

Datum narození: _____ Třída: _____

ukončí školní docházku v MŠ Zvole ke dni: _____

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce: _____