

Lesní mateřská škola Kozičínský Klabánek z.s.

## Žádost o ukončení předškolního vzdělávání dítěte

**Lesní MŠ Kozičínský Klabánek z. s.**

Eva Ostřížková, ředitelka

Kozičín 13, 26101, Příbram

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

**Žádám o ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte v Lesní mateřské škole Kozičínský Klabánek z. s.**

Jméno, příjmení:

Rodné číslo:

Ukončení ke dni:

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Místo, datum

Podpis zákonného zástupce

TELEFON: +420 777 898 525  
E-MAIL: LMS@KOZICINSKYKLABANEK.CZ  
WEB: KOZICINSKYKLABANEK.CZ

ADRESA:

Lesní mateřská škola Kozičínský Klabánek z.s.  
KOZIČÍN 13  
PŘÍBRAM  
261 01

IČ: 06149189  
ÚČET: 2501233338/2010