**MATEŘSKÁ ŠKOLA Třebestovice,**

**příspěvková organizace**

**Dukelská 99,**

**289 12 Třebestovice**

IČO: 71001956, tel.: 702 129 369

………………………………………..…………………………………………………………

**Věc: Odhlášení dítěte z mateřské školy**

Odhlašuji svého syna/dceru: ……………………………narozeného:………………………

Z MŠ Třebestovice, příspěvkové organizace od ………………………………………………

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

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno: ……………………………

Příjmení: ………………………….

Trvalý pobyt:

……………………………………….

………………………………………

PSČ: ………………………………..

 …….……………………………….

**podpis zákonného zástupce dítět**