Zákonný zástupce dítěte: ……………………………………………………………………………………………………………………

Adresa bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. mateřská škola, Most, příspěvková organizace IČO: 49872192

Mgr. Věra Richterová, ředitelka mateřské školy

Růžová 1427

Most

 V Mostě dne: ……………………………………

**ODHLÁŠENÍ DÍTĚTE Z MATEŘSKÉ ŠKOLY**

Odhlašuji své dítě ze  4. mateřské školy, Most, příspěvkové organizace:

MŠ Růžová MŠ J. Kříže MŠ Fr. Malíka MŠ Komořanská

ke dni: ……………………………………..

Jméno dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Narozeno: ………………………………… Bydliště: ……………………………………………………………………………………….

.

Veškeré poplatky vůči MŠ jsem uhradil/a dne:……………………………………………………………………………………..

(eventuálně další dohoda)

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

Kontaktní adresa, telefon pro vyřízení potřebných záležitostí: ……………………..........................................

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

 ………………………………………………..... Podpis zákonného zástupce dítěte