

**2. Mateřská škola Karlovy Vary, Krušnohorská 16, příspěvková organizace**  
Krušnohorská 740/16, 360 10 Karlovy Vary, IČ: 71237011  
ID datové schránky: fw3u4cy, tel. 774 484 953, email: reditelka@2mskv.cz

## **DOHODA O UKONČENÍ PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE** ve 2. Mateřské škole Karlovy Vary, Krušnohorská 16, příspěvková organizace

2. Mateřská škola Karlovy Vary, Krušnohorská 16, příspěvková organizace,  
zastoupená Lenkou Fischbachovou, ředitelkou školy

**a**

### **ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE (žadatel):**

---

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní telefon: \*

e-mail: \*

---

**se dohodli na ukončení předškolního vzdělávání**

### **DÍTĚTE**

---

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Místo trvalého pobytu:

---

**ve 2. Mateřské škole Karlovy Vary, na pracovišti MŠ** .....

**ke dni:** .....

---

### **K dohodě o ukončení předškolního vzdělávání dochází důvodu**

.....

---

### **Zákonný zástupce dítěte se zavazuje:**

vypořádat ke dni ukončení předškolního vzdělávání dítěte případné finanční závazky vůči škole.

**Mateřská škola** vypořádá finanční zálohu do 30 dnů od ukončení předškolního vzdělávání dítěte.

Číslo bank. účtu pro případný přeplatek zálohy: .....

Dne .....

.....  
zákonný zástupce dítěte

.....  
ředitelka školy