

OZNÁMENÍ O NEZAHÁJENÍ PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE

ve 2. Mateřské škole Karlovy Vary, Krušnohorská 16, příspěvková organizace

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní telefon: *

(* nepovinný údaj)

OZNAMUJE, že

DÍTĚ

Jméno a příjmení:

Datum narození:

PŘIJATÉ DO 2. MŠ Karlovy Vary, na pracoviště MŠ

ke dni:

Nezahájí předškolní vzdělávání, ke kterému bylo Rozhodnutím ředitelky přijato
z důvodu (stěhování, nástup do ZŠ, jiné důvody...):

*Tímto oznámením se ruší Rozhodnutí o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání
pod č.j.:*

ze dne.....
(vyplní mateřská škola)

**V případě, že již byla mateřské škole uhrazena finanční záloha žádám o její vrácení níže uvedený
bankovní účet**

...../.....

Dne

.....
zákonný zástupce dítěte

.....
zástupkyně ředitelky 2. MŠ

Rozdělovník: 1x zákonný zástupce dítěte, 1x VŠJ, 1x ŘŠ do spisu dítěte