

## Žádost

*Základní škola a Mateřská škola Silůvky,  
okres Brno-venkov, příspěvková organizace  
Mgr. Petra Strádalová,, ředitelka školy  
Sokolská 81, 664 46 Silůvky*

***Žádost o ukončení docházky dítěte v Mateřské škole Silůvky,  
jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Silůvky, okres Brno-venkov,  
příspěvková organizace, se sídlem Sokolská 81, 664 46 Silůvky.***

*jméno a příjmení žadatele* .....

*trvalé bydliště:* .....

.....

*telefon:* .....

*email:* .....

***Žádám o ukončení docházky mého dítěte:***

.....

*nar. dne* .....

*v Mateřské škole Silůvky, od* ..... *z důvodu:*

.....

.....

*Podpis zákonného zástupce:*

V ..... dne: .....