**UKONČENÍ DOCHÁZKY DO MŠ RADOST – ZŠ a MŠ Chaplinovo nám. 1/615**

**Jméno a příjmení dítěte ……………………………………………………………………………………..**

**Datum narození dítěte ………………………………………………………………………………………**

**Trvalé bydliště dítěte …………………………………………………………………………………………**

Důvod ukončení docházky (pouze u dětí s povinnou předškolní docházkou),

**nástup do 1. třídy ZŠ nástup do přípravného ročníku ZŠ**

ostatní důvod neuvádí.

**Docházka bude ukončena dne ………………………………………………………………………..**

(Docházka se ukončuje vždy k poslednímu dni započatého měsíce. Školné musí být za tento měsíc rovněž uhrazeno.)

Zákonný zástupce dítěte se zavazuje, že osobně dořeší platby stravného s vedoucí školního stravování paní Ilonou Kučerovou.

V Praze dne ……………………

Podpis zákonných zástupců ……………………………………………………………………………….