_____

_____ _____

Mateřská škola Národní se zaměřením na ranou péči
Národní 416/37
11000 Praha 1
k rukám ředitele školy

Věc: Zpětvzetí žádosti

Praha 1 dne _____

V souladu s § 45 odst. 4 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád. beru svou žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání mého dítěte _____ nar. _____ do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Národní se zaměřením na ranou péči ze dne _____ zpět.

_____
Jméno a podpis zákonného zástupce