**ŽÁDOST O ZPĚTVZETÍ ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**DO MATEŘSKÉ ŠKOLY, TRUTNOV**

**Zákonný zástupce - žadatel:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………………………………………..

Adresa trvalého pobytu: .…………………………………………………………………………………………………..

Doručovací adresa: …………………………………………………………………………………………………………….

V souladu s ustanovením § 45 odst. 4 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění, beru zpět svou žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání, které bylo přiděleno registrační číslo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informace o dítěti:**

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………………………

Adresa trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………………………………

Datum narození: ………………………………………………

V Trutnově dne: Podpis žadatele: ………………………………………

**Vyplní MŠ:**

Pracoviště:

Doručení zpět vzetí žádosti dne:……………………….