Č.j.:

Poběžovice, dne …………………

**Žádost o ukončení zájmového vzdělávání ve školní družině**

Vzdělávání žádám ukončit ke dni:………………………………….

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

Datum narození žáka:........………………………………………....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:……………………………………

V Poběžovicích dne………………………..

……………………………

podpis zákonného zástupce