

Mateřská škola Vochov, příspěvková organizace
Telefon: 737 598 790
ID datové schránky: 5zekvi5
E-mail:skolka@obec-vochov.cz

Čestné prohlášení

Já, _____ (Jméno a příjmení)

narozen/a _____ (datum narození),

rodné číslo _____,

bytem _____ (adresa
trvalé bydliště)

tímto čestně prohlašuji,

že mé dítě _____ (Jméno a příjmení)

narozené _____ (datum narození) bude i nadále ve
školním roce 2023/2024 docházet do _____
ve Vochově a tím se zřiká místa ve státní Mateřské škole Vochov, příspěvková
organizace.

Ve Vochově dne _____

Podpis: _____