



Žádost o zpětvzetí žádosti

Žádám podle § 45 odst. 4 zákona č. 500/2004, správní řád o zpětvzetí žádosti ze dne

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Zákonný zástupce dítěte:.....

Bydliště zákonného zástupce dítěte

Kontaktní telefon:

Děkuji za vyřízení žádosti.

V dnePodpis zák. zástupce.....