**UVOLNĚNÍ DÍTĚTE Z POVINNÉHO PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte** |  |
| **Jméno a příjmení dítěte** |  |
| **Datum narození dítěte** |  |

Žádám o uvolnění dítěte ze vzdělávání v mateřské škole na období

od .............do...................

Z důvodu:

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Podpis zákonného zástupce:

......................................................................................

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vyjádření ředitelky školy:

|  |
| --- |
| S uvolněním dítěte na uvedené obdobísouhlasím: ANO/NE |
| Markéta Sandová – ředitelka MŠPolerady | Podpis ředitelky |
| Dne: |