

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE Z MATEŘSKÉ ŠKOLY NA VÍCE NEŽ 3 DNY

Žádám o uvolnění syna/dcery

Dítě:

Příjmení, jméno: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Místo trvalého pobytu: _____

z předškolního vzdělávání

V termínu od: _____ **do** _____

Z důvodu: _____

Zákonný zástupce:

Příjmení, jméno, titul: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Vyjádření třídního učitele: doporučuji – nedoporučuji

V _____ dne _____
_____ podpis třídního učitele

Vyjádření ředitelky školy: schvaluji – neschvaluji

V _____ dne _____
_____ podpis ředitelky školy

