

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE Z PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Název MŠ: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Jméno příjmení dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____

Trvalá adresa dítěte: _____

Žádám o uvolnění svého dítěte z předškolního vzdělávání v období: _____

Důvod uvolnění:

—

Dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Podpis zodpovědného pracovníka MŠ: _____