

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE Z POVINNÉHO PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žádám o uvolnění mého syna / mé dcery _____

nar.: _____ z povinného předškolního vzdělávání ve dnech _____

z důvodu: _____

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence mého syna/ mé dcery na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence.

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Vyjádření ředitelky školy:

Žádost:

schvaluji

neschvaluji

Důvod rozhodnutí v případě neschválení: _____

Datum: _____

Razítko a podpis ředitelky školy: