**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE Z POVINNÉHO PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ**

Žádám o uvolnění svého syna/ dcery…………………………………………………………………

Datum narození ………………………………………………………………………………………………..

Bytem………………………………………………………………………………………………………………..

z povinného předškolního vzdělávání od………………………….do…………………………..

z důvodu:…………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

v ………………………………………….. Dne:…………………………………………

 ……………...………………………………………

 podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VYJÁDŘENÍ ŘEDITELKY ŠKOLY**

Žádost byla doručena dne ………………………………………..

Oznamuji Vám, že Vaší žádosti o uvolnění Vašeho dítěte z předškolního vzdělávání v termínu od…………………...do…………………….**vyhovuji/ nevyhovuji**

V……………………………...dne…………….ředitelka školy………………………………………..