

Žádost o uvolnění dítěte z předškolního vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte

| | |
|------------------|--|
| Jméno a příjmení | |
|------------------|--|

Žádám o uvolnění mého dítěte z předškolního vzdělávání

| | |
|-------------------------|--|
| Příjmení a jméno dítěte | |
| Datum narození | |
| Třída | |
| Termín od – do | |
| Zdůvodnění | |

Místo, datum

| |
|--|
| |
|--|

Podpisy zákonných zástupců dítěte

| |
|--|
| |
|--|

Rozhodnutí ředitelky školy:

Souhlasím s uvolněním dítěte.

Nesouhlasím s uvolněním dítěte.

Poznámka:

| |
|--|
| |
|--|

Místo, datum

| |
|--|
| |
|--|

Podpis ředitelky školy

| |
|--|
| |
|--|

