Mateřská škola Chotěboř, Březová 272, okres Havlíčkův Brod

Zákonný zástupce……………………………………………………………………………………………………………….

Věc: žádost o uvolnění z povinného předškolního vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte:…………………………………………………………………………………………………….

Důvod nepřítomnosti:………………………………………………………………………………………………………..

 Od……………………………….do……………………………………….

Z důvodů výše uvedených žádám o uvolnění mé ho dítěte z povinného předškolního vzdělávání.

V Chotěboři dne………………………………

 ………………………………………………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce

Podpis třídní učitelky mateřské školy …………………………………………………………………..dne…………………..

 (v případě uvolnění na 1-2 dny)

Podpis ředitelky školy………………………………………………………………………………………..dne………………………

 ( v případě uvolnění na více než 2 dny)