

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ z povinného předškolního vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Bydliště	

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

žádají ředitelku Základní školy a Mateřské školy, Předklášteří, okres Brno – venkov, příspěvkové organizace o **uvolnění z povinného předškolního vzdělávání**

v době od: _____ do _____

z důvodu: _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy:

povoluji / nepovoluji

_____ podpis ředitelky školy

V Předklášteří dne: