**Žádost o uvolnění žáka z povinného předškolního vzdělávání (Mateřská škola Oskořínek, okres Nymburk)**

Jméno a adresa zákonného zástupce:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Já výše uvedený/á, žádám o uvolnění mého syna/mé dcery……………………………………….. ………....................................................................... narozen/a ................................................. 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 povinnosti za období absence.

Datum:..............................................

Podpis zákonného zástupce: ......................................

Vyjádření ředitelky mateřské školy:

Žádost schvaluji /neschvaluji

Datum: ................................................

 ………………………………………………………………….

 Razítko a podpis ředitele školy

Poznámka: žádost předloží zákonný zástupce nejpozději 1 týden před uvolněním dítěte.