**

*Mateřská škola Vybíralova 968,*

*detašované pracoviště Vybíralova 967*

*detašované pracoviště Vybíralova 969*

*Praha 9 – Černý Most*

**Uvolnění z výuky – žádost**

Jméno a příjmení dítěte:……………………………………………………………… třída:………………………………

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

Uvolnění ve dnech:………………………………………………………………………………………………………………….

O uvolnění žádám z důvodu:……………………………………………………………………………………………......

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

Potvrzuji, že oba zákonní zástupci s uvolněním souhlasí.

O uvolnění žádá zákonný zástupce:

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

Podpis zákonného zástupce………………………………………………………..

V Praze dne …………………………………

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Vyjádření ředitelky mateřské školy:

SOUHLASÍM NESOUHLASÍM

Vyjádření v případě nesouhlasu: ……………………………………………………………………………………….

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

V Praze dne ……………………………….. ……………………………………………………

Bc. Nina Vatolinová

ředitelka MŠ