**Žádost o uvolnění dítěte z povinného předškolního vzdělávání**

**Mateřská škola:** Mateřská škola Ostrava, Špálova 32, p. o.

Adresa: Špálova 1073/32, 702 00 Moravská Ostrava

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** ……………………………………………………...

Adresa: ………………………………………………………………………………………….

Telefon:………………………………………………………………………………………….

E-mail:…………………………………………………………………………………………..

Žádám Vás o uvolnění syna/dcery…………………………..………………………………….. na období od …………………….. do ………………………… z povinného předškolního vzdělávání.

Důvodem žádosti je/jsou ………………………………………………………………………..

Děkuji za posouzení žádosti a její vyřízení.

…………………………………………….

podpis zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Místo, datum:

Podpis zákonného zástupce:

**Vyjádření ředitelky školy:**

Souhlasím – nesouhlasím s uvolněním výše uvedeného dítěte z povinného předškolního vzdělávání.

V Ostravě, dne………………….............. Karnovská Jarmila………………………………….