

 **Bc. Petra Motyčková**

 **zástupkyně ředitele pro předškolní vzdělávání**

 **775 372 249**

 **petra.motyckova@smysluplnaskola.cz**

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE Z PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ**

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

Datum narození zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………………

**Žádám o uvolnění svého dítěte z předškolního vzdělávání v období**:……………………………………

**Důvod uvolnění:**…………………………………………………………………………………………………………………….

Jméno příjmení dítěte: ……………………………………………………………………………………………………………

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

Trvalá adresa dítěte: ……………………………………………………………………………………………………………….

Dne: Podpis zákonného zástupce:

 Podpis zástupkyně ředitele pro předškolní vzdělávání: