**Žádost o uvolnění z povinného předškolního vzdělávání**

(dle §34 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

k rukám ředitelky MŠ

Herrmannova 510/1

Olomouc 779 00

Jméno a adresa zákonného zástupce:

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

 Žádám o uvolnění svého syna/dcery:

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

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

z povinného předškolního vzdělávání ve dnech:………………………………………………..

z důvodu:………………………………………………………………………………………...

***prohlašuji, že jsem si vědom/a možných následků absence mého syna/dcery, na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zmeškaných povinností za období absence.***

Datum:…………………………… Podpis zákonného zástupce:………………….................

**Vyjádření ředitelky školy:**

žádost schvaluji/neschvaluji

Datum:……………………………