

Základní škola a mateřská škola Ostrava-Svinov,p.o.
Bílovecká 10
721 00 Ostrava-Svinov

V.....dne.....

Žádost zákonného zástupce o uvolnění dítěte z povinného předškolního vzdělávání .

Uvolněte prosím mého syna/dceru.....
z MŠ.....ze vzdělávání v termínu od.....do.....
a to z důvodů.....

V době nepřítomnosti přebírám za své dítě plnou právní zodpovědnost.

Děkuji.

Jméno zák. zástupce:.....

Bydliště:.....

.....

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření předškolního zařízení

S uvolněním výše jmenovaného dítěte v daném termínu souhlasím/nesouhlasím.

V Ostravě – Svinově dne.....

.....
podpis oprávněné osoby