

## ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Žádám o omluvení/uvolnění mého dítěte z **povinného předškolního vzdělávání**:

Jméno:..... nar:.....

Z důvodů:   rodinných

              zdravotních

              jiné.....

V rozsahu: od ..... do .....

V .....

**Podpis zákonného zástupce**

Mateřská škola Plasy, okres Plzeň-sever, Stará cesta 454, 331 01 Plasy

## ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Žádám o omluvení/uvolnění mého dítěte z **předškolního vzdělávání**:

Jméno:..... nar:.....

Z důvodů:   rodinných

              zdravotních

              jiné.....

V rozsahu: od ..... do .....

V .....

**Podpis zákonného zástupce**