

**Žiadosť zákonného zástupcu dieťaťa plniaceho povinné predprimárne vzdelávanie
o uvoľnenie dieťaťa z výchovno – vzdelávacieho procesu:**

Meno dieťaťa:.....

Bytom:.....

Trieda:.....

Obdobie neprítomnosti:.....

Dôvod neprítomnosti:.....

.....

Meno zákonného zástupcu:.....

Bytom:.....

Podpis zákonného zástupcu:.....

V.....dňa.....

Vyjadrenie riaditeľky materskej školy:

.....

.....

Podpis riaditeľky materskej školy:.....

Pečiatka školy:.....

V Sološnici dňa:.....