



MATEŘSKÁ ŠKOLA - MĚSTO

Lipská 259
517 21 Týniště nad Orlicí

Žádost o uvolnění dítěte z předškolního vzdělávání

Jméno a příjmení žáka :

Třída : Datum narození :

Trvalé bydliště :

Termín uvolnění :

Zdůvodnění žádosti :

Datum :

Jméno a příjmení zákonného zástupce :

Podpis zákonného zástupce :

Vyjádření třídního učitele : souhlasím - nesouhlasím

Datum : Podpis třídního učitele :

Vyjádření ředitele školy : souhlasím - nesouhlasím

Datum : Podpis ředitele školy :