

Mateřská škola Zlín,  
Osvoboditelů 3778, Zlín 760 01, tel. 605 300 641, e-mail: info@mskolektivnidum.cz

Žádost o uvolnění z výchovně vzdělávacího procesu

Zákonní zástupci dítěte:.....

Žádám o uvolnění z vyučování dítěte:

.....

Třída: .....

Z vyučování na dobu od ..... do:.....

Z důvodů.....

**V této době nesou za žáka zodpovědnost rodiče/zákonní zástupci/.**

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

Mateřská škola Zlín,  
Osvoboditelů 3778, Zlín 760 01, tel. 605 300 641, e-mail: info@mskolektivnidum.cz

Žádost o uvolnění z výchovně vzdělávacího procesu

Zákonní zástupci dítěte:.....

Žádám o uvolnění z vyučování dítěte:

.....

Třída: .....

Z vyučování na dobu od ..... do:.....

Z důvodů.....

**V této době nesou za žáka zodpovědnost rodiče/zákonní zástupci/.**

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