Základní škola pro sluchově postižené a Mateřská škola pro sluchově postižené,
Ostrava – Poruba, příspěvková organizace,
Spartakovců 1153, 708 00 Ostrava - Poruba
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE
Z POVINNÉHO PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

podle §50 odst.2 a § 67 zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

Jméno zákonného zástupce:……………………………………………………………………..

Bydliště:…………………………………………………………………………………………

Žádám o uvolnění mého syna/dcery z vyučování ve dnech:…………………………………….

Důvod uvolnění:………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení dítěte:………………………………………………………………………….

Datum narození:……………………………………

Bydliště:………………………………………………………………………………………….

V ………………………,dne………………… …………………….................

 podpis zákonného zástupce

Vyjádření zástupce ředitele pro MŠ:

souhlasím x nesouhlasím …………………………………

 podpis vedoucí učitelky MŠ

Vyjádření ředitele školy:

uvolněn/a x neuvolněn/a

Datum: …………………………………

 podpis ředitele školy