**MATEŘSKÁ ŠKOLA BŘEST 227,OKRES KROMĚŘÍŽ**

--------------------------------------------------------------------------------------------

 Tel.:573 354 032.e-mail : msbrest@seznam.cz, ID DS: isy3e5v

  **Žádost o uvolnění dítěte z předškolního vzdělávání**

Žádám o uvolnění mého syna/dcery …………………………………………………………….

datum narození…………………………………………..z předškolního vzdělávání ve dnech

od………………………do……… z důvodu…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..………..

Datum ……………..

 podpis zákonného zástupce: ……………………………………………..

**Sdělení rodičům**

Oznamuji Vám, že Vaší žádosti o uvolnění vašeho dítěte z předškolního vzdělávání v termínu

od ……………..do…………………… vyhovuji/nevyhovuji.

V Břestu ………………………. ………………………………………………….

 ředitelka MŠ