***17. mateřská škola Plzeň, Čapkovo nám. 4, příspěvková organizace sídlo organizace: Plzeň, Čapkovo náměstí 4, 326 00 Plzeň, IČO 70940631***

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE Z DOCHÁZKY DO MŠ**

**/povinné předškolní vzdělávání/**

***Zákonní zástupci žádají o dlouhodobé uvolnění z docházky /rodinná rekreace, lázeňský pobyt apod./. Žádost předat nejdéle 1 týden předem třídní učitelce. Učitelka předá ŘŠ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte** |  |
| **Třída** |  |
| **Školní rok** |  |
| **Termín uvolnění od - do:** |  |
| **Odůvodnění žádosti** |  |
| **V případě ozdravného pobytu uveďte adresu zařízení, kde bude dítě vzděláváno, popř. doložte jiným dokumentem** |  |
| **V Plzni** | **Dne** |
| **Podpis zákonného zástupce** |  |

**Rozhodnutí**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Třídní učitelky** | **D o p o r u č u j i****N e d o p o r u č u j i** | **Ředitelka** |  **V y h o v u j i** **N e v y h o v u j i** |
| **Podpis:** | **Podpis :** |