



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA LICHNOV,  
OKRES NOVÝ JIČÍN, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

**Žádost o uvolnění dítěte z MŠ z povinného předškolního vzdělávání  
(k rukám ředitelky školy)**

Žadatel:

Zákonný zástupce dítěte (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození dítěte: \_\_\_\_\_

**Dle školního řádu žádám o uvolnění** výše uvedeného dítěte z povinného předškolního vzdělávání v mateřské škole na dobu delší než 5 dnů, a to:

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Zdůvodnění:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum:

Podpis zákonného zástupce: