Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt zákonného zástupcu dieťaťa

**ZŠ s MŠ, Plavnica 244**

**065 45 Plavnica**

V Plavnici dňa ................................

**Vec**

**Žiadosť o uvoľnenie z výchovno-vzdelávacej činnosti dieťaťa plniaceho PPV**

Žiadam o uvoľnenie z výchovno-vzdelávacej činnosti môjho syna/mojej dcéry

..............................................................................................,

v termíne: od ............................... do ................................. .

Do MŠ dieťa nastúpi dňa ................................... .

Dôvod neprítomnosti:

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

Ďakujem, s pozdravom

...........................................................

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

**Vyjadrenie zástupkyne školy pre MŠ**:

Súhlasím/ nesúhlasím s uvoľnením menovaného dieťaťa v uvedenom termíne.

Dňa:.................................. ...................................................

 podpis zástupkyne školy