**Žádost o uvolnění dítěte z docházky do MŠ speciální na dva a více dnů**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………

Třída: …………………………………. Datum narození: ………………………………..

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

Termín uvolnění: …………………………………………………………………………..

Zdůvodnění žádosti: ……………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………….

**Vyjádření třídního učitele:** doporučuji – nedoporučuji

Datum: ……………………… Podpis třídního učitele: ……………………

**Vyjádření ředitele školy**: souhlasím - nesouhlasím

Datum: …………………….. Podpis ředitele školy: ……………………