Meno priezvisko, Ulica číslo, PSČ Mesto – zákonného zástupcu dieťaťa

Materská škola

Exnárova 6

821 03 Bratislava

Vec:

**Žiadosť o uvoľnenie z výchovno-vzdelávacieho procesu v MŠ, Exnárova 6, 821 03 Bratislava**

Vážená páni riaditeľka,

žiadam Vás o uvoľnenie **mojej dcéry/syna menom: ...............................................................,** z výchovno-vzdelávacieho procesu v MŠ v dňoch od ..................... do ............................

Dôvod žiadosti na uvoľnenie z výchovno- vzdelávacieho procesu..............................................................

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

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem,

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

 podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa školy:

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

V Bratislave dňa : ............................. .............................................

 Jana Matejová

 riaditeľka MŠ