

## **Žádost o uvolnění dítěte z povinné předškolní docházky v MŠ Čakovičky**

(MATEŘSKÁ ŠKOLA ČAKOVIČKY, Kojetická 32, 250 63 Čakovičky, IČ: 75031531, Tel.: 315 684 093)

**Jméno dítěte:**

**Datum narození:**

**Datum nepřítomnosti:**

**Důvod nepřítomnosti:**

**Zákonný zástupce:**

---

## **Žádost o uvolnění dítěte z povinné předškolní docházky v MŠ Čakovičky**

(MATEŘSKÁ ŠKOLA ČAKOVIČKY, Kojetická 32, 250 63 Čakovičky, IČ: 75031531, Tel.: 315 684 093)

**Jméno dítěte:**

**Datum narození:**

**Datum nepřítomnosti:**

**Důvod nepřítomnosti:**

**Zákonný zástupce:**

---

## **Žádost o uvolnění dítěte z povinné předškolní docházky v MŠ Čakovičky**

(MATEŘSKÁ ŠKOLA ČAKOVIČKY, Kojetická 32, 250 63 Čakovičky, IČ: 75031531, Tel.: 315 684 093)

**Jméno dítěte:**

**Datum narození:**

**Datum nepřítomnosti:**

**Důvod nepřítomnosti:**

**Zákonný zástupce:**

---