

Žádost o uvolnění žáka / žákyně na více než jeden den z vyučování

Zákonný zástupce dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě (pěstoun, poručník...), která žádá o **uvolnění žáka / žákyně** z vyučování:

Jméno a příjmení, titul:

Telefon:	Email: Datová schránka:
----------	----------------------------

Žádám o uvolnění z vyučování mého syna / mé dceru :

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu :

Ročník /třída:	Termín (od – do):
----------------	-------------------

Důvod žádosti :

V, dne

.....

podpis zákonného zástupce