



Základní škola
Dobřív

Žádost o uvolnění z pravidelného vyučování

Žádám o uvolnění své dcery/svého syna.....

třídaz pravidelného vyučování ve dnech.....až.....

z důvodu.....

Beru na vědomí, že zameškanou látku si žák/ žákyně doplní.

Jméno a příjmení zákonného zástupce

.....

Adresa zákonného zástupce

.....

V..... dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte

Vyjádření třídní učitelky/třídního učitele: souhlasím – nesouhlasím

Podpis třídního učitele

Předat ředitelce školy