

ŘEDITELSTVÍ ZŠ
KOMENSKÉHO 211
HORAŽŘOVICE
341 01

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

Věc: Žádost o uvolnění z výuky.

Žádám o uvolnění mého dítěte z výuky :

jméno a příjmení dítěte:.....

datum narození:..... třída:

v termínu od do

.....

z důvodu

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Bydliště:

.....
podpis zákonného zástupce