

Jméno a adresa žadatele

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

ředitel školy
Mgr. Ondřej Buralt
Základní škola a Mateřská škola Dolní Hbity
Dolní Hbity 44
262 62

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ PŘEDMĚTU

Žádám o uvolnění dcery / syna

třída..... z vyučovacího předmětu

v době od..... do

z důvodu

V dne

.....
podpis rodičů / zák. zástupců

* * *

Vyjádření třídního učitele / učitelky:

.....

Vyjádření ředitele školy:

.....

Datum:

Zn.: