

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

Žádám o uvolnění z vyučování syna / dcery

....., třída.....

z důvodu

V dne

.....
podpis rodičů / zák. zástupců

* * *

Vyjádření třídního učitele / učitelky:

.....

Vyjádření ředitele školy:.....

.....

Datum:

Zn.: