

Základní škola a Mateřská škola Tovačov

## Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Kontakt: (telefon, e-mail apod.): .....

Jméno a příjmení dítěte:

třída:

Doba uvolnění:

Důvod uvolnění:

Žádáme o uvolnění našeho dítěte z vyučování.

Datum:

.....  
podpis zákonného zástupce

