

Žádost o uvolnění ze školní docházky

Jméno dítěte _____

Příjmení dítěte _____

Třída _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte _____

Telefonní kontakt na zákonného zástupce dítěte _____

Žádám Vás o uvolnění ze školní docházky v době od _____ *do* _____

Důvodem je: _____

Datum _____ *Podpis zákonného zástupce dítěte* _____

Následující část vyplní škola!

Vyjádření třídní (-ho) učitelky (-e)

☐ Souhlasím ☐ Nesouhlasím Podpis

Vyjádření ředitele základní školy

☐ Souhlasím ☐ Nesouhlasím Podpis

Datum _____