Základní škola a Mateřská škola Třebelovice, okres Třebíč, příspěvková organizace,

se sídlem Třebelovice 54, 675 32, IČ 70982376, tel.: 797 997 067

Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Žádám o uvolnění svého syna/ své dcery …….… z vyučování

ve dnech od …… do ……..……z důvodu .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce (tiskacím písmem): …….…….

V ……..……. dne …….…… …….…….

Podpis zákonných zástupců

Základní škola a Mateřská škola Třebelovice, okres Třebíč, příspěvková organizace,

se sídlem Třebelovice 54, 675 32, IČ 70982376, tel.: 797 997 067

Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Žádám o uvolnění svého syna/ své dcery …….… z vyučování

ve dnech od …… do ……..……z důvodu .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce (tiskacím písmem): …….…….

V ……..……. dne …….…… …….…….

Podpis zákonných zástupců