

Žádost o uvolnění dítěte ze školního vyučování

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte
bydliště
telefon

**žádám ředitelku školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Zlín, Mostní, Mostní 2397,
760 01 Zlín o uvolnění z výuky pro**

syna/dceru..... třída

narozeného(nou)..... bytem

v termínu od do.....

Důvod nepřítomnosti:

Prohlašujeme, že jsme si vědomi toho, že syn/dcera je povinen/povinna se doučit zameškané učivo a neznalost látky nebude omlouvat svou nepřítomností.

Dne podpis rodičů:

Vyjádření třídního učitele: SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM

Ve Zlíně dne podpis TU:

Vyjádření ředitelky školy: SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM

Ve Zlíně dne razítko a podpis ŘŠ: