

Žádost o mimořádné uvolnění z výuky

Zákonný zástupce žáka:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště: Ulice:

Obec: PSČ:

Žádáme o uvolnění z výuky pro

Jméno a příjmení: třída:

dne: čas odchodu:

z důvodu:

Tímto potvrzuji, že odchodem mého dítěte z budovy školy přebírám veškerou zodpovědnost za jeho bezpečnost.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Žádost o mimořádné uvolnění z výuky

Zákonný zástupce žáka:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště: Ulice:

Obec: PSČ:

Žádáme o uvolnění z výuky pro

Jméno a příjmení: třída:

dne: čas odchodu:

z důvodu:

Tímto potvrzuji, že odchodem mého dítěte z budovy školy přebírám veškerou zodpovědnost za jeho bezpečnost.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce