

Základní škola a Mateřská škola Chotoviny, okres Tábor

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Jméno a příjmení zákonného zástupce	
Trvalé bydliště	
Telefonní číslo	

Jako zákonný zástupce _____, žáka/žákyně ___ ročníku, tímto
žádám o uvolnění z vyučování ve dnech od _____ do _____ 20__ z důvodu

V _____ dne _____

.....
podpis zákonného zástupce

Rozhodnutí ředitelky školy

Uvolňuji/neuvolňuji žáka/žákyni _____ z vyučování ve dnech
od _____ do _____ 20__.

V Chotovínách dne _____

.....
Mgr. Martina Sochůrková
ředitelka ZŠ a MŠ Chotoviny, okres Tábor

Třídní učitel/ka

Beru na vědomí rozhodnutí ředitelky školy.
V Chotovínách dne _____

.....
třídní učitel/učitelka