

Žádost o uvolnění dítěte z výuky (na dobu delší než 3 dny)

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení (dítěte):

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

2. Ředitel školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Lenka Lednická

Škola: Základní škola, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Ostrava,
Ostrčilova 10, příspěvková organizace

Žádám o uvolnění mého dítěte

žáka (žákyni) třídy, z výuky od.....do.....20....

z důvodu

.....

V Ostravě dne

.....
Podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: souhlasím – nesouhlasím

Podpis

Vyjádření ředitele školy: souhlasím – nesouhlasím

Podpis