

Základní škola a mateřská škola Líně

Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Jméno a příjmení:

Třída, třídní uč. :

Termín uvolnění: od do 202_/202_

Důvod

uvolnění:
.....
.....
.....

Podpis zákonného zástupce:

.....

Datum:

Vyjádření vedení školy:

.....
.....

Podpis:

Datum: