

Základní škola Nová Včelnice, příspěvková organizace

Uvolnění žáka z vyučování

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery _____

třída _____ z výuky dne _____ v _____ hodin.

Důvodem žádosti je _____

Beru na vědomí, že po opuštění školy přebírám za svého syna/svou dceru plnou odpovědnost.

Jméno zákonného zástupce: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Základní škola Nová Včelnice, příspěvková organizace

Uvolnění žáka z vyučování

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery _____

třída _____ z výuky dne _____ v _____ hodin.

Důvodem žádosti je _____

Beru na vědomí, že po opuštění školy přebírám za svého syna/svou dceru plnou odpovědnost.

Jméno zákonného zástupce: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Základní škola Nová Včelnice, příspěvková organizace

Uvolnění žáka z vyučování

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery _____

třída _____ z výuky dne _____ v _____ hodin.

Důvodem žádosti je _____

Beru na vědomí, že po opuštění školy přebírám za svého syna/svou dceru plnou odpovědnost.

Jméno zákonného zástupce: _____

Podpis zákonného zástupce: _____