

Základní škola a Mateřská škola Tovačov

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování, dítěte
z předškolního vzdělávání**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého bydliště:

Kontakt: (telefon, e-mail apod.):

Jméno a příjmení dítěte:

třída:

Doba uvolnění:

Důvod uvolnění:

Žádáme o uvolnění našeho dítěte z vyučování, z předškolního vzdělávání.

Datum:

.....
podpis zákonného zástupce

