



Základní škola a Mateřská škola Lutín příspěvková organizace
Školní 80, 783 49 Lutín

Žádost o uvolnění žáka z pravidelného školního vyučování

Žádám o uvolnění své dcery/svého synatřída.....

z pravidelného školního vyučování ve dnech až 20.....

z důvodu

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka:

.....

Adresa zákonného zástupce:

.....

V dne

.....

podpis zákonného zástupce žáka

Vyjádření ředitelky školy:

s uvolněním žáka s o u h l a s í m – n e s o u h l a s í m

Podpis ředitelky školy: