Základní škola
Mohelnice
MLÝNSKÁ

Žádost zákonných zástupců o uvolnění žáka z vyučování

Žádáme ředitelství ZŠ Mlýnská 1, Mohelnice **o uvolnění** našeho dítěte **z vyučování**

v termínu: .....

z důvodu: .....

Jméno žáka ..... **datum narození** .....

Bydliště .....

Třída ..... **školní rok** .....

Datum .....

.....
podpis zákonných zástupců žáka

Vyjádření tř. učitele: .....

Vyjádření ředitele školy: .....