Adresa zák. zástupce

.....................................................................................

.....................................................................................

.....................................................................................

**Žádost o uvolnění z výuky**

 Žádám o uvolnění mého dítěte ………………………..……..............................

třída …………... z vyučování ve dnech ……………………………………….................

z důvodu …………………………………………………………………………………….............. .

Děkuji.

V České Lípě ..................................... Podpis .......................................

Doporučení třídního učitele:

Souhlas ředitele školy: