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: