

Jméno a příjmení zák. zástupce žáka:

Adresa zákonného zástupce žáka:

Mobilní telefonní kontakt:

ZŠ a MŠ Milešovice, příspěvková organizace

Milešovice 112

683 54

Žádost řediteli školy o uvolnění žáka z vyučování

Žádám, aby můj syn (dcera).....

nar. bytem žák/žákyně

..... třídy ZŠ Milešovice byl/a uvolněn/a z vyučování na období

Jako důvod žádosti uvádím:

.....

V

.....

podpis zákonného zástupce žáka

P.S. Tato žádost se podává řediteli školy prostřednictvím třídního učitele žáka při

požadovaném uvolnění na 3 a více pracovních dnů (viz školní řád).