

Základní škola a mateřská škola Modletice, příspěvková organizace
Modletice 19,

Zákonný zástupce žáka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

Žádám tímto o uvolnění z vyučování v období:

z těchto důvodů:

.....

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Dne:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis ředitele školy: