

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ
Z VYUČOVÁNÍ
(více než 3 dny)

(podle § 50, odst.2 školského zákona)

1. **Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

.....

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

2. **Ředitel školy:**

Příjmení, jméno, titul: Mgr. Pavla Dlouhá

Základní škola a Mateřská škola Herálec,

příspěvková organizace, Herálec 440, 59201 Herálec

Žádám o uvolnění z vyučování žáka/yně:

Příjmení, jméno:

Datum narození: *Třída:*

Místo trvalého pobytu:

na období od..... do.....

Z důvodu :

Vdne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

.....
třídní učitel/ka

.....
Mgr. Pavla Dlouhá, ředitelka